

**FAMILIA, MUJERES Y AUTOCUIDADO ORAL: CONTINUIDADES Y RUPTURAS**

**Stephania López Perdomo**

**Julián Camilo Reyes Caro**

**UNIVERSIDAD EL BOSQUE**

**PROGRAMA DE ODONTOLOGÍA - FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**BOGOTÁ DC.- DICIEMBRE 2019**

## HOJA DE IDENTIFICACIÓN

<b>Universidad</b>	El Bosque
<b>Facultad</b>	Odontología
<b>Programa</b>	Odontología
<b>Título:</b>	Familia, mujeres y autocuidado oral: continuidades y rupturas
<b>Grupo de Investigación</b>	Investigación en Salud Bucal Pública y Comunitaria - INVBOCA
<b>Línea de investigación</b>	Calidad de vida
<b>Institución participante:</b>	Facultad de Odontología - Universidad El Bosque
<b>Tipo de investigación:</b>	Pregrado/línea docente
<b>Estudiantes:</b>	Stephania López Perdomo Julián Camilo Reyes Caro
<b>Director:</b>	Alejandro Perdomo Rubio
<b>Codirector:</b>	Juan Camilo Tocora Rodríguez

## **DIRECTIVOS UNIVERSIDAD EL BOSQUE**

<b>HERNANDO MATIZ CAMACHO</b>	Presidente del Claustro
<b>JUAN CARLOS LÓPEZ TRUJILLO</b>	Presidente Consejo Directivo
<b>MARIA CLARA RANGEL G.</b>	Rector(a)
<b>RITA CECILIA PLATA DE SILVA</b>	Vicerrector(a) Académico
<b>FRANCISCO FALLA</b>	Vicerrector Administrativo
<b>MIGUEL OTERO CADENA</b>	Vicerrectoría de Investigaciones.
<b>LUIS ARTURO RODRÍGUEZ</b>	Secretario General
<b>JUAN CARLOS SANCHEZ PARIS</b>	División Postgrados
<b>MARIA ROSA BUENAHORA</b>	Decana Facultad de Odontología
<b>MARTHA LILIANA GOMEZ RANGEL</b>	Secretaria Académica
<b>DIANA ESCOBAR</b>	Directora Área Bioclínica
<b>MARIA CLARA GONZÁLEZ</b>	Director Área comunitaria
<b>FRANCISCO PEREIRA</b>	Coordinador Área Psicosocial
<b>INGRID ISABEL MORA DIAZ</b>	Coordinador de Investigaciones Facultad de Odontología
<b>IVAN ARMANDO SANTACRUZ CHAVES</b>	Coordinador Postgrados Facultad de Odontología

**“La Universidad El Bosque, no se hace responsable de los conceptos emitidos por los investigadores en su trabajo, solo velará por el rigor científico, metodológico y ético del mismo en aras de la búsqueda de la verdad y la justicia”**

## GUÍA DE CONTENIDO

**Resumen**

**Abstract**

	<b>Pag.</b>
<b>1. Introducción / Resumen Ejecutivo</b>	<b>1</b>
<b>2. Marco teórico</b>	<b>3</b>
<b>3. Planteamiento del problema</b>	<b>9</b>
<b>4. Justificación</b>	<b>13</b>
<b>5. Situación actual</b>	<b>14</b>
<b>6. Objetivos</b>	<b>15</b>
<b>6.1 Objetivo general</b>	<b>15</b>
<b>6.2 Objetivos específicos</b>	<b>15</b>
<b>7. Metodología del Proyecto</b>	<b>16</b>
<b>7.1 Tipo de estudio</b>	<b>16</b>
<b>7.2 Población y muestra (Criterios de selección y exclusión)</b>	<b>16</b>
<b>7.3 Métodos y técnicas para la recolección de la información (Materiales y métodos)</b>	<b>17</b>
<b>7.4 Plan de tabulación y análisis.</b>	<b>19</b>
<b>8. Consideraciones éticas.</b>	<b>20</b>
<b>8.1 Consentimiento y asentimiento informado</b>	<b>20</b>
<b>9. Resultados</b>	<b>21</b>
<b>11.1. Fase descriptiva</b>	<b>21</b>

<b>11.2. Fase analítica</b>	<b>34</b>
<b>10. Discusión</b>	<b>52</b>
<b>11. Conclusiones</b>	<b>54</b>
<b>12. Referencias bibliográficas</b>	<b>55</b>
<b>13. Anexos (si aplica)</b>	<b>58</b>

## **RESUMEN**

### **FAMILIA, MUJERES Y AUTOCUIDADO ORAL: CONTINUIDADES Y RUPTURAS**

**ANTECEDENTES:** Las prácticas que se desempeñan en una familia campesina dependen del conocimiento, el estilo de vida, los hábitos que tengan, influyendo además perspectivas involuntarias, tales como aspectos sociales, ambientales y económicos. Estas juegan un papel fundamental los grupos humanos, organizaciones sociales y gobiernos. De dónde partimos qué no existen referenciadas formalmente las diferentes prácticas de autocuidado presentes en las comunidades como las gestiones personales y domésticas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. **OBJETIVO:** Identificar mediante historias de vida los cambios en las prácticas de autocuidado y autoatención en salud oral dirigidas a los niños y niñas y su relación con las transformaciones en las historias de vida de mujeres de dos generaciones, familias de una vereda del municipio de Ubaté. **METODOLOGÍA:** Es una investigación de tipo cualitativo por medio de entrevistas semiestructuradas con criterios de selección y exclusión preestablecidos. Se desarrolló directamente a cuatro mujeres de dos generaciones diferentes que pertenezcan a familias campesinas que se desempeñan productivamente o reproductivamente en el entorno del municipio de Ubaté, lo cual permitirá identificar prácticas de cuidado en salud. **RESULTADOS** Con esta investigación encontramos que en el núcleo familiar las mujeres son quienes se encargan de impartir en sí las prácticas de cuidado, autocuidado y autoatención y como el cambio de las familias incide en las transformaciones de dichas prácticas. Basando todas estas prácticas en los saberes que han sido transmitidos a través de la tradición oral de sus antecesores. De igual forma, se encontraron prácticas de carácter empírico y combinadas con prácticas modernas acordes a la época y a las prácticas que son ejemplificadas por profesionales del área de la salud, en especial de la salud oral. **CONCLUSIONES** Los relatos de las mujeres campesinas retratan que el autocuidado y la autoatención relacionado a la salud bucal en familias están guiadas en mayor parte por las mujeres que conforman el hogar y son dirigidas a sus hijos brindándole apoyo para que tengan conocimiento y buenos implementos de aseo para que realicen una buena higiene oral.

**PALABRAS CLAVE:** Mujer, autocuidado, autoatención, salud oral, medicina moderna, medicina alternativa

## **ABSTRACT**

### **FAMILY, WOMEN AND ORAL SELF-CARE: CONTINUITY AND BREAKS**

**BACKGROUND:** the practices that are conducted in a rural family depend on the knowledge, lifestyle and habits they have, also influencing involuntary perspectives, such as social, environmental and economic aspects. These play a fundamental role: human groups, social organizations and governments. Where we start from that there are no formally referenced the different self-care practices present in the communities such as personal and domestic health promotion and disease prevention. **OBJECTIVE:** to identify through life stories, the changes in the practices of self-care and self-attention in oral health aimed at children and their relationship with the transformations in the life stories of women of two generations, families of a village in the municipality of Ubaté. **MATERIALS AND METHODS:** it is a qualitative research through semi-structured interviews with pre-established selection and exclusion criteria. Research was directly developed to four women from two different generations belonging to rural families who work productively or reproductively in the surroundings of the municipality of Ubaté, which will identify health care practices. **RESULTS:** with this research we find that in the family nucleus, women are the ones in charge of imparting in themselves the practices of care, self-care and self-attention and how the change of families affects the transformations of these practices. Basing all these practices on the knowledge that has been transmitted through the oral tradition of its predecessors. Similarly, empirical practices were found and combined with modern practices according to the time and practices that are exemplified by professionals in the area of health, especially oral health. **CONCLUSIONS:** the stories of rural women portray that self-care and self-attention related to oral health in families are mostly guided by women, who make up the home and are directed to their children, providing support so that they have knowledge and good hygiene tools to perform good oral hygiene.

**KEY WORDS:** Women, self-care, self-attention, oral health, modern medicine, traditional medicine



## 1. Introducción

*familia, mujeres y autocuidado oral: continuidades y rupturas*

Ubaté es un municipio que se encuentra localizado en el norte del departamento de Cundinamarca, cuenta una superficie total de 102 Km<sup>2</sup> de los cuales 98 Km<sup>2</sup> son de área rural que es conformada por un total de 9 veredas. Según el DANE para el 2010 contaba con una población 13.876 en su área rural equivalente a un 36,8% de la población.

En el municipio de Ubaté la promoción y prevención de salud oral está dirigida a toda la población y orienta sus mayores esfuerzos a grupos prioritarios como niños, adolescentes, ancianos, personas con discapacidad, mujeres gestantes y poblaciones marginales o rurales. Sin embargo, no se cuenta con datos estadísticos de morbilidad oral en áreas urbana y rural, y de la prestación de servicios en promoción y prevención de salud oral.

Las prácticas que se desempeñan en una familia campesina dependen del conocimiento, el estilo de vida, los hábitos que tengan, influyendo además perspectivas involuntarias, tales como aspectos sociales, ambientales y económicos. En juegan un papel fundamental los grupos humanos, organizaciones sociales y gobiernos. De dónde partimos qué no existen referenciadas formalmente las diferentes prácticas de autocuidado presentes en las comunidades como las gestiones personales y domésticas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Los roles tradicionales de las mujeres están sujetos a un continuo cambio, por ésta posición se da respecto al rol que toma el hombre y a la posición en la que se encuentra la mujer en el interior de la familia; asimismo vemos cómo se han logrado actitudes parciales en relación con nuevos roles de las mujeres, ya que se han generado varias expectativas y diferentes desempeños apartando de este a la familia como trabajar en empresas ser mujeres independientes sin la obligación de estar en su hogar y depender del género masculino. En general las mujeres campesinas han sido el motor de la economía de los distintos países y de sus hogares porque las mujeres son más organizadas en sus cuentas, aunque tradicionalmente su trabajo se ha visto como una simple colaboración al trabajo del hombre, o como un apoyo secundario a la economía doméstica pero no es considerado como una

verdadera aportación al desarrollo económico. Sin embargo, el cuidado que las mujeres brindan en el hogar se refleja que sus conocimientos son resultados de procesos sociales, la transmisión de conocimientos del modelo dominado, medicina tradicional, y de nuevas experiencias adquiridas a través de sus relaciones con mujeres y de su propia experiencia adquirida en especial en el ámbito doméstico. Todos estos aspectos mencionados son la mezcla de conocimientos que se construyen principalmente a través de dos modelos de medicina convencional y medicina tradicional. En salud oral, el autocuidado y autoatención, entremezcla diferentes sistemas de conocimientos médicos, que generalmente las mujeres realizan desde un rol familiar tradicional.

Además, las prácticas de autocuidado y autoatención en salud oral no son estáticos, si no que cambian históricamente al interior de las familias. En buena medida estos cambios son acompañados con la transformación que viven las mismas familias. Estos cambios pueden producir una mejor o peor salud oral de los niños y niñas. Por tanto, es importante conocer las prácticas, sus cambios y su relación con la historia de las familias.

## **2. Marco teórico o conceptual**

El término género se refiere a los aspectos sociales adscritos a las diferencias sexuales. El género está presente en toda la vida social y tiene una enorme influencia en la visión que tenemos de nosotros mismos, en nuestro intercambio con los demás y en cómo nos desenvolvemos en todas nuestras actividades en la vida diaria. (Maya, 2014)

Desde el punto de vista de la estructura social, el género no indica una mera diferenciación entre individuos de distinto sexo, sino que implica una relación jerárquica en la que unos y otras ocupan posiciones asimétricas en cuanto al acceso a los recursos sociales y económicos. En este sentido, el género estructura a la sociedad, da forma a las relaciones entre hombres y mujeres y también sirve de base para la construcción social de las identidades femenina y masculina. (Maya, 2014)

Los roles tradicionales de las mujeres están sujetos a un continuo cambio, por ésta posición se da respecto al rol que toma el hombre y a la posición en la que se encuentra la mujer en el interior de la familia; asimismo vemos cómo se han logrado actitudes parciales en relación con nuevos roles de las mujeres, ya que se han generado varias expectativas y diferentes desempeños apartando de este a la familia como trabajar en empresas ser mujeres independientes sin la obligación de estar en su hogar y depender del género masculino. (García, 2014)

El sistema sexo/género es el modo esencial en que la realidad social se organiza, se divide simbólicamente y se vive empíricamente. Es decir, a lo largo de la historia todas las sociedades se han construido a partir de las diferencias anatómicas entre los sexos, convirtiendo esa diferencia en desigualdad social y política. Es así como la cultura construye y determina las identidades de género, las que corresponden al modo en el cual ser hombre o mujer viene prescrito socialmente, por la combinación estatus-rol atribuida a una persona en función de su sexo y al modo en que el sistema de género, mediante el proceso de socialización, se introduce en la constitución de los sujetos psíquicos. (Maya, 2014)

### *mujer rural*

Teniendo en cuenta lo anteriormente dicho, la mujer rural ha sido y es una pieza fundamental en la agricultura, en el avance educativo y sanitario, el cuidado de la casa, la gestión del día a día, en el cuidado de sus familias, la economía, entre otros. Además, ejerce un rol productivo fuera del hogar, dejando claro que ella trabaja muchas más horas que el hombre. (Maya, 2014)

En general las mujeres campesinas han sido el motor de la economía de los distintos países y de sus hogares porque las mujeres son más organizadas en sus cuentas, aunque tradicionalmente su trabajo se ha visto como una simple colaboración al trabajo del hombre, o como un apoyo secundario a la economía doméstica pero no es considerado como una verdadera aportación al desarrollo económico. (Maya, 2014)

Actualmente podemos ver que la mujer rural estudia, trabaja y tiene una familia como todas las demás, pero sus condiciones son distintas; cuando estudia lo hace a muchos kilómetros de su casa, cuando trabaja lo hace en el campo bajo la temporalidad estacional de los productos agrarios y cuando tiene familia no tiene guarderías donde dejar a sus hijos. Es decir, son muchas las actividades y las desigualdades que se presentan y con las que tiene que vivir; son muchas las razones que obligan a luchar por conseguir la igualdad real y efectiva con los hombres en ese ámbito. (Maya, 2014)

Así mismo, la mujer rural o campesina padece una doble discriminación, la de ser mujer y la de vivir en el medio rural; por otra parte, los avances que se han conseguido en las ciudades no han influido suficientemente en el mundo rural, ya que todavía a estas mujeres no se les ha reconocido su trabajo tanto en su hogar como a nivel de agricultura, viéndose expuestas a la falta de oportunidades económicas, sociales y educativas.

### *cuidado*

El cuidado es una actividad característica de todo ser vivo, que nos ayuda a incrementar el bienestar y evitar que sufra algún perjuicio en nuestro diario vivir, esto puede influir en nuestros cuerpos, en la alimentación que realizamos, el cuidado de nuestros hogares para mantener la integridad de la familia. (López, 2017) se considera la familia como el grupo humano primario más importante en la vida del ser humano, por la institución más estable en la historia de la humanidad. La familia es el primer contexto de aprendizaje y socialización,

en donde se aprenden los roles y normas de la sociedad y desde donde se sigue más de cerca el desarrollo integral del niño/a. (Maya, 2014)

Todos estos aspectos del contexto de aprendizaje nos llevan a la maternidad, ya que esta ha tenido una perspectiva biológica y social abarcando ese papel reproductivo de la familia y en el matrimonio. Desde el siglo XVIII se ha teorizado y dado importancia a los roles de mamá y papá que involucra y afectan de manera directa a sus hijos. Sin embargo, desde el siglo XIX se le ha otorgado una gran importancia a la figura materna depositando toda en ella toda la responsabilidad del futuro del bienestar físico y mental de sus hijos. (Haro,2002)

Contundentemente, el cuidado de la familia, el hogar y sus entes involucrados se encuentra dividido por desigualdades de sexo. Ya que la división de las tareas y responsabilidades del hogar se encuentran más asociadas a la mujer por el machismo que se ha creado en la sociedad, este trabajo en el hogar no es remunerado además puede afectar la integridad y la salud de la mujer. (López,2017)

#### *autocuidado y autoatención*

En todas comunidades estos dos términos son de gran importancia debido a su estrecha relación con el ámbito doméstico, así como lo dice Haro en su texto “el autocuidado es denotar las prácticas centradas en aspectos preventivos o de promoción de la salud, que son generalmente cotidianos, y que suelen estar centradas en los individuos o el grupo doméstico” y la autoatención se refiere a “las prácticas relativas a los episodios de enfermedad o cualquier tipo de sufrimiento, que tienden a activar respuestas colectivas y, por lo tanto, servirá para ubicar las relaciones en que se inscriban estas prácticas, que abarcan tanto el propio grupo doméstico como las redes sociales”.(Salgado,2007)

#### *mujer y el cuidado en salud en el ámbito doméstico*

En el cuidado que las mujeres brindan en el hogar se refleja que sus conocimientos son resultados de procesos sociales, y establecen ámbitos con los servicios de salud, la transmisión de conocimientos del modelo dominado, medicina tradicional, y de nuevas experiencias adquiridas a través de sus relaciones con mujeres y de su propia experiencia adquirida en especial en el ámbito doméstico.(Hernández,2001)  
El saber femenino del cuidado a la salud en el ámbito doméstico se construye a través de la

experiencia de las mujeres en la interacción con distintos espacios y agentes sociales, los cuales van aportando toda una gama de conocimientos relacionados con el cuidado curación. A este conjunto de saberes y prácticas desarrolladas por las mujeres se le denomina medicina casera. Esta acción se caracteriza por la mezcla de conocimientos que se construyen principalmente a través de dos modelos centrales: el paradigma médico dominante y el paradigma médico dominado, medicina tradicional. Cada uno de estos espacios tiene sus diferentes agentes que, dentro de los recursos terapéuticos utilizados, tienen por un lado los medicamentos, y por el otro, el uso de plantas medicinales y otras prácticas de la medicina tradicional. (Hernández,2001)

Estas terapias convencionales o medicina popular usada por la comunidad rural, se limitan a una interacción social y al aspecto socioeconómico que se ve involucrado. Teniendo en cuenta que en estudio realizado por Álzate Y. en donde concluye que la comunidad rural enfoca el concepto de salud oral más asociado a lo estético, ausencia de dolor y piezas dentales. Otro factor importante es que el uso de tratamientos alternativos tiene credibilidad ante esta comunidad que se han transmitido por medio de la cultura y la tradición oral que usualmente es difundida por las mujeres de la comunidad quienes finalmente son las que hacen uso de estas terapias en sus familias. (Alzate ,2015)

Lo que nos lleva a que existen diferentes características de las comunidades rurales en donde se ve involucrado el estrato y el nivel educativo de las mujeres campesinas. Un claro ejemplo fue estudiado realizado por López F en la comunidad rural de Sopetrán (Antioquia) en donde la mayoría de las mujeres cuidadoras de la familia tenían un grado de escolaridad de bachillerato completo o incompleto sin ningún tipo de formación técnica o profesional.(López,2017) Teniendo en cuenta estos aspectos las comunidades están conformadas por campesinos, pequeños, medianos y grandes propietarios, pescadores, artesanos y dedicados a la minería.(López,2017) ·Y así las labores de relación de género en el hogar han cambiado a través del tiempo, los hombres siguen dedicando poco tiempo a la labor que implica el cuidado de su familia. Siendo las mujeres las encargadas de las acciones de cuidado, tareas domésticas incluyendo también un rol laboral por fuera del hogar. (López,2017)

### *promoción en salud*

La promoción de la salud consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social un individuo o grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, de satisfacer sus necesidades y de cambiar o adaptarse al medio ambiente. La salud se percibe pues, no como el objetivo, sino como la fuente de riqueza de la vida cotidiana. (Hernández,2001)

Teniendo en cuenta que la población rural en Colombia es del 31,6% y el servicio de salud para esta población es limitado y de difícil acceso. En la promoción de salud, prevención de enfermedad y atención oportuna surgen contextos de desigualdad que son mediados por factores sociales, económicos, culturales y políticos; causando que así mismo el contexto y las prácticas en salud y prácticas de autocuidado como lo son un cepillado adecuado, uso de enjuague y seda dental ideales, dieta cariogénica y consumo de alcohol y cigarrillo cambien debido a que la urbanización, el desarrollo económico y la industrialización afectan el desarrollo agrícola y así mismo han generado cambios en la tendencia de consumo de alimentos y cambios de hábitos tanto como para las poblaciones rurales como para las urbanas.(López,2017)

Además, no hay que dejar de lado la poca infraestructura existente para la prestación de servicios de salud en las comunidades rurales; haciendo de un servicio insuficiente y haciendo que la comunidad rural se vea obligada a desplazarse hasta cabeceras municipales y capitales de departamento para poder recibir un servicio médico u odontológico. (López,2017)

### *técnicas de salud bucal*

La salud bucal es un componente importante de la salud general, que involucra aspectos biológicos, sociales, históricos, de género, tecnológicos, económicos y culturales Así, la salud oral es fundamental para el adecuado desarrollo del individuo, como parte integral del complejo craneofacial, que participa en funciones vitales, entre ellas la alimentación, la comunicación, el afecto y la autoestima. (Silvina ,2015)

La Educación para la Salud es uno de los ejes que aseguran la preservación de salud integral para las poblaciones, asegurando así una persona con una mejor calidad de vida. Las

prácticas que se desempeñan en una familia campesina dependen del conocimiento, el estilo de vida, los hábitos, influyendo además perspectivas involuntarias, tales como aspectos sociales y ambientales de la vida en las que juegan un papel fundamental los grupos humanos, organizaciones sociales y gobiernos. (Morales ,2017)

Varios estudios indican que los conocimientos de salud oral se encuentran directamente relacionados con el nivel de instrucción, con el nivel socioeconómico, con las actitudes hacia la prevención de patologías bucales y con el estado de salud bucal que presentan los individuos. El conocimiento puede ser adquirido de diversas maneras: en lo cotidiano, que implicaría el reconocimiento de nuestro entorno, adquirido a lo largo de la existencia de cada persona como resultado de sus vivencias y experiencias; y, por otro lado, el conocimiento científico, que es el considerado como verdadero, ya que utiliza métodos e instrumentos para lograr una descripción o explicación de la realidad existente. (Rodríguez ,2008)

Los padres de familia son los responsables de la Educación para la Salud Bucal en los hogares, pero no todos están preparados para poder realizarla correctamente, ya que muchos transmiten a sus hijos la cultura que ellos recibieron, mientras que el contexto en el que los hijos están creciendo es distinto, con conceptos y hábitos equivocados o anacrónicos, muchas veces perjudiciales para el niño. (secretaría distrital de salud). También, algunas prácticas de autocuidado y autoatención que han funcionado muy bien en tiempos pasados, y que podrían cumplir con su objetivo hoy en día, han sido olvidadas por las madres y pueden ser recuperadas. Así, los cambios en las familias que han sufrido a través del tiempo, han tenido efectos en las prácticas de autocuidado y autoatención.



### 3. Planteamiento del problema

Ubaté es un municipio que se encuentra localizado en el norte del departamento de Cundinamarca a 97 Km de la capital del país, y es centro de provincia que lleva su mismo nombre. Este municipio limita al norte con los municipios de Fúquene y Susa, al sur con los municipios de Sutatausa y Cucunubá, al oriente con Guachetá y Lenguaque y al sur con Carmen de Carupa. (Greiff,2013)

A una altura de 2.600 msnm y cuenta una superficie total de 102 Km<sup>2</sup> de los cuales 98 Km<sup>2</sup> son de área rural que es conformada por un total de 9 veredas. Según el DANE (Departamento Administrativo Nacional de Estadística) para el 2010 contaba con una población de 37.706 habitantes de los cuales 13.876 pertenecen al área rural (36,8%). (Morales,2017)

Conocida como la capital lechera de Colombia la economía rural de este municipio se basa principalmente de la actividad agropecuaria con cultivos de papa y maíz y la actividad ganadera lechera con una producción aproximada de 70.830 litros por día. Por otra parte, en el área urbana se dedican a las actividades comerciales y de servicio. (Greiff,2013)

Además, la minería también una de las actividades que realizan más la población. Está asociada a la explotación de carbón y de arcillas utilizadas en la industria de materiales de construcción. Existen importantes yacimientos de materiales de construcción, hierro y sal terrestre. En este sentido, el carbón se ha posicionado como el recurso minero más importante de la Provincia de Ubaté. (Pineda,2012)

Actualmente en este municipio hay un aproximado total de 10.681 familias. De las cuales 6.714 pertenecen al área urbana y 3.967 al área rural. Generalmente la persona del área rural se dedica a actividades agroindustriales y mineras, que como anteriormente se expuso son las principales actividades de sostenimiento económico de esta región.

El Plan de Salud de Intervenciones Colectivas (PIC), incluye un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades que debe desarrollar el Estado, dirigidas a promover la salud y la calidad de vida, la prevención y control de riesgos y daños en salud de alta externalidad, para contribuir al cumplimiento de las metas prioritarias en salud definidas en los “Planes de Desarrollo” de cada municipio, en donde desde el 2008 se ha logrado tener una cobertura del

100% en cuanto a la seguridad social del régimen subsidiado con un total de 15.352 afiliados. Estas actividades son complementarias a las acciones de promoción, prevención y atención previstas en los planes obligatorios de salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud. (Reporte de Afiliados al Régimen Subsidiado y SISBEN,2010)

La Atención Primaria en Salud (APS) se concibe como una estrategia integral que se desarrolla de acuerdo con el contexto político, económico y social del país, centrada en los individuos, las familias y las comunidades, a quienes se hace partícipes de las decisiones relativas al mantenimiento, mejoramiento y recuperación de la salud a lo largo de la vida. La estrategia está orientada a establecer condiciones de materialización del goce efectivo del derecho a la salud y la reducción de inequidades. (Reporte de Afiliados al Régimen Subsidiado y SISBEN,2010)

En el municipio de Ubaté la promoción y prevención de salud oral está dirigida a toda la población y orienta sus mayores esfuerzos a grupos prioritarios como niños, adolescentes, ancianos, personas con discapacidad, mujeres gestantes y poblaciones marginales o rurales. Sin embargo, no se cuenta con datos estadísticos de morbilidad oral en áreas urbana y rural, y de la prestación de servicios en promoción y prevención de salud oral.

El municipio cuenta con diferentes instituciones educativas oficiales y privadas localizadas en área urbana y rural dirigidas a la población infantil y adolescente. Dentro de las instituciones educativas oficiales se encuentran las Instituciones Educativas Departamentales: Escuela Normal superior de Ubaté, Santa María, Bolívar, Bruselas y El Volcán con sus respectivas sedes urbanas y rurales. Las instituciones educativas oficiales prestaron sus servicios en el nivel preescolar a 474 niños y niñas, mientras que las instituciones privadas a 639 y aquellas sin aprobación por parte del Ministerio de Educación Nacional a 53 niños y niñas del municipio, logrando un total de 1166 en el 2016. (Reporte de Afiliados al Régimen Subsidiado y SISBEN,2019)

El género femenino se encuentra ubicado entre la pubertad y la menopausia entre los 10 y 49 años, se detectaron 19 niñas que ejercen alguna labor u oficio, donde el 52,6% ejerce su labor en un lugar fuera de su hogar, el 100% se encuentra dentro del sistema educativo, en cuanto a asistir a jornadas alternas no tienen esta oportunidad de aprovechamiento del

tiempo libre en actividades deportivas, lúdicas, recreativas y culturales siendo este tiempo dedicado sus hogares o su labor u oficio.(Escobar,2012)

Para el año 2012 Ubaté, se proyectó un total de 12544 mujeres en este rango de edad, lo cual corresponde al 32,86% de la población total es decir casi una tercera parte del total de la población. Comparativamente con el total de mujeres del Municipio, esta cifra asciende al 63,87%, lo cual muestra que las mujeres aportan un interesante porcentaje de presencia en el Municipio. (Escobar,2012)

Se reconoce que las prácticas de autocuidado, es decir, aquellas medidas preventivas o de promoción, que realizan las familias tales como la inculcación del cepillado, el uso de seda dental o enjuagues, la visita al odontólogo o una dieta no cariogénica, influyen en las condiciones de salud oral de la población. Es especialmente importante la supervisión y socialización de estas prácticas por parte de los cuidadores a los niños y niñas. Por ello, mantener la salud oral de una población requiere de la participación de las familias en el autocuidado, especialmente de los cuidadores. Así mismo, se reconoce que las prácticas de autoatención, es decir, aquellas dirigidas a enfrentar el sufrimiento, algún síntoma, signo o enfermedad de salud oral, realizadas al interior de las familias, son importantes para prevenir efectos perversos o mayores.

Sin embargo, las prácticas de autocuidado y autoatención que se desempeñan en una familia campesina dependen del conocimiento, el estilo de vida, los hábitos que tengan, influyendo además perspectivas involuntarias, tales como aspectos sociales, ambientales y económicos. Juegan un papel fundamental los grupos humanos, organizaciones sociales y gobiernos. También las prácticas de autocuidado y autoatención cambian no solamente dependiendo del contexto social, sino con el paso del tiempo. Así, los cambios en las distintas etapas de las familias pueden conllevar a modificaciones en las prácticas de autocuidado y autoatención y más aún entre generaciones de una misma familia.

Además, las prácticas de autocuidado y autoatención a niños, niñas y ancianos recaen especialmente en las mujeres, madres y abuelas. Esto puede ser asumido como algo natural, que debe hacer la mujer por ser mujer, o considerarlo una sobrecarga. Además, en la actualidad esta división entre el trabajo productivo y reproductivo por género se han venido

desdibujando. Con el paso de solo una o dos generaciones el trabajo reproductivo ha cambiado de manera importante al interior de las familias.

De dónde partimos qué no existen referenciadas formalmente las diferentes prácticas de autocuidado presentes en las comunidades como las gestiones personales y domésticas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Al igual que las prácticas de autoatención practicadas por la comunidad para el control de enfermedades orales. (Salgado,22) Tampoco hay conocimiento de las diferentes prácticas que se realizan para el cuidado en salud oral en las diferentes familias por parte de las mujeres, ni si estas han variado a través de las generaciones, de las distintas etapas de la historia familiar y cómo ha sido ese proceso de cambio.

Así, las prácticas de autocuidado y autoatención en salud oral se han modificado con los cambios en la familia y entre generaciones de una misma familia, a la par de transformaciones del papel reproductivo de las mujeres como cuidadoras. Por lo cual, es importante inventariar las prácticas de autocuidado y autoatención que las familias realizan y los cambios que han sufrido, en relación a la historia de vida familiar y a los roles de género que desempeñan.

Debido a los antecedentes de las prácticas de cuidado, autocuidado y autoatención reportadas en el ámbito familiar, la pregunta de investigación para es:

¿Cuáles son las prácticas de autocuidado y autoatención en salud oral de una mujer campesina dirigidas a sus familias en el municipio de Ubaté?

#### **4. Justificación**

El conocimiento acerca de las prácticas de autocuidado y autoatención en salud oral en el ámbito familiar liderado por madres campesinas en el municipio de Ubaté permitirá a los tomadores de decisiones implementar dentro de sus programas estrategias educativas con participación de las familias que promuevan el autocuidado y favorezcan la promoción de la salud y disminuyan la prevalencia de enfermedades orales. Los resultados de la investigación permitirán profundizar en las prácticas de autocuidado y autoatención construidas socialmente por las familias y orientarán las intervenciones individuales, colectivas y comunitarias realizadas por actores públicos y privados: PIC, estrategia APS, profesionales e internos de la ESE Hospital El Salvador. La identificación de barreras de acceso a los servicios de salud oral de estas familias permitirá mejorar los procesos de atención intramural, las intervenciones extramurales y la periodicidad en los seguimientos a los compromisos adquiridos durante las visitas domiciliarias de acuerdo con las necesidades y requerimientos de salud.

Este estudio exploratorio, brindará los primeros resultados de cómo son las prácticas que tienen las familias y como los odontólogos pueden adaptarse a ellas para que las familias puedan complementar las prácticas de autocuidado y autoatención presentes con la atención odontológica que reciben. Este será el punto de partida para el desarrollo de nuevas investigaciones en las zonas rurales que aborde el contexto familiar y la mujer en su rol reproductivo, realizando el seguimiento a la adopción o modificación de prácticas y su incidencia en la morbilidad oral.

## **5. Situación actual en el área de investigación**

En Colombia, las prácticas de cuidado en salud oral han sido estudiada desde diferentes ángulos, logrando generar diversos puntos de vista y descripciones de estas como las prácticas que se determinó en el municipio de Sopetran, frente a la atención integral de las enfermedades prevalentes de la infancia. (López, 2017)

También, como las prácticas basadas en los saberes populares identificadas por Álzate Yuliana y colaboradores en una zona rural de Medellín. Que determinaron una combinación entre las prácticas inculcadas mediante la tradición oral y las prácticas convencionales para la atención en el cuidado de enfermedades orales. (Alzate, 2015)

De igual forma se ha dado importancia a las experiencias familiares que involucran el cuidado de la salud oral relacionando estas con el impacto que pueden generar en la cavidad oral y cómo estas repercuten en todas las acciones tomadas en un ámbito doméstico y profesional.

## **6. Objetivos**

### *6.1 Objetivo general:*

- Identificar mediante historias de vida los cambios en las prácticas de autocuidado y autoatención en salud oral dirigidas a los niños y niñas y su relación con las transformaciones en las historias de vida de mujeres de dos generaciones, familias de una vereda del municipio de Ubaté.

### *6.2 Objetivos específicos*

- Describir historias de vida familiares en dos familias campesinas del municipio de Ubaté, desde el punto de vista de dos generaciones (madre y abuela).
- Conocer las diferentes prácticas cuidado, autocuidado y autoatención en salud oral existente y practicada por la madre y abuela de dos familias campesinas del municipio de Ubaté.
- Relacionar las historias de vida familiares con los cambios en las prácticas de autocuidado y autoatención en salud oral que han existido a través de las diferentes generaciones.

## 7. Metodología del proyecto

A partir de una serie de problemáticas a nivel de salud, asistencia social, educación, salubridad, entre otros se creó el concepto de investigación cualitativa; la que proporciona un punto de partida para las diferentes interpretaciones sociales obteniendo así una comprensión profunda de las situaciones tal como son expuestas por el sujeto investigado entrevistado en cuestión. Así como desde el año 1982 se vio la necesidad de saber las causas de estas problemáticas mediante el impacto de la urbanización en las grandes masas. Este tipo de investigación tiene como finalidad una serie de niveles de análisis que permiten caracterizar y diversificar diferentes enfoques y tendencias. (Salgado,2007)

*7.1 Tipo de estudio:* Se realizará un estudio de tipo cualitativo por medio de una serie de entrevistas semiestructuradas.

*7.2 Población y muestra (Criterios de selección y exclusión)*

*Población de referencia:* La población que se tomará como referencia corresponde a mujeres que pertenezcan a familias campesinas que viven en el área rural del municipio de Ubaté (Cundinamarca).

*Población de estudio:* La investigación se desarrollará directamente a 4 mujeres de dos generaciones diferentes que pertenezcan a familias campesinas que se desempeñen productivamente en el entorno agrícola, ganadero o minero del municipio de Ubaté, lo cual permitirá identificar prácticas de cuidado en salud oral de acuerdo con su desempeño productivo.

*Criterios de selección:* Se incluirán familias que cumplan con las siguientes características:

- Familias heterosexuales
- Familias que estén conformadas por tres grados de descendencia generacional del género femenino en sus dos primeras generaciones (abuela, madre, hijos).
- Familias que convivan en el mismo hogar.

*Muestreo:* La selección de las familias participantes se realizará por conveniencia en la cual está técnica consiste en seleccionar a los sujetos que convienen al investigador para la



muestra con apoyo de las promotoras de salud del municipio (conocidas hoy día como Gestores de Bienestar Integral en Salud - GEBIS), que cumplan los criterios de selección.

### *7.3 Métodos y técnicas para la recolección de la información:*

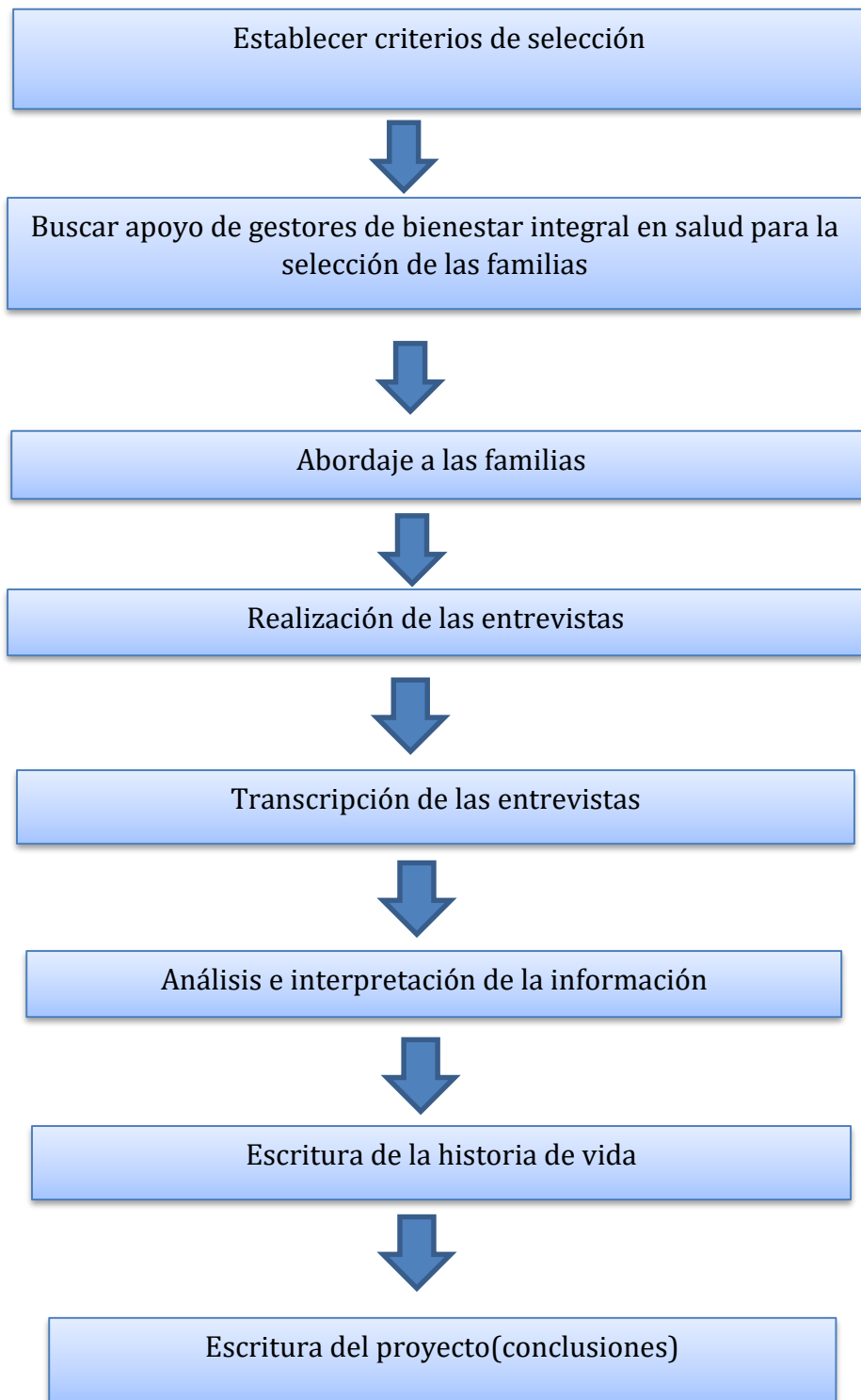
En el estudio será utilizada la historia de vida familiar como método de investigación en el cual es una forma de construir y analizar los aspectos narrativos.

Debido a que el estudio será de carácter cualitativo se crearán dos historias de vida familiar donde se tomarán y tendrán en cuenta los acontecimientos y vivencias más relevantes que hayan sido contados por las entrevistadas. Estos acontecimientos será un proceso de indagación por parte de los entrevistadores mediante la realización de entrevistas y charlas con el fin de entender, comprender y vivenciar toda la realidad cotidiana que enfrentan los entrevistados. (Martín,1995)

Se desarrollarán una serie de 3 entrevistas semiestructuradas a cada participante. En cada familia se entrevistará a la madre y a la abuela, para tener el punto de vista de cada generación. Se le harán dos entrevistas a cada generación (madre y abuela), la primera sobre la historia de vida familiar y la segunda sobre prácticas de autocuidado y autoatención en salud oral. Una última entrevista grupal, se hará con las dos mujeres las cuales serán registradas en audio y posteriormente transcritas íntegramente (por lo cual será un total de 3 entrevistas por familia). Se contará con un guion para realizar las entrevistas (Anexo No 1) Para ello se solicitará autorización mediante consentimiento informado. Las entrevistas se realizarán de forma individual, para así lograr formar un contexto social. De igual forma el modelo a utilizar en la entrevista será procesual o de trayectoria. Para lograr una credibilidad y una validez interna se realizará la sistematización de triangulación por perspectivas tomando el enfoque oficial-percepción en donde tendremos una dimensión oficial partiendo de una línea de base histórica y cronológica y otra dimensión personal donde tomaremos una memoria para la reelaboración de historias personales y grupales.

Aparte de las entrevistas semiestructurada, los implementos a utilizar para la construcción y complementación de la historia de vida de cada familia será bajo la recolección de documentos de apoyo como artefactos personales, fotografías, memorias y documentos personales.

*Figura 1: protocolo para la realización de la entrevista*



#### *7.4 Plan de análisis:*

Se realizará un análisis temático para interpretar la información que ha sido proporcionada y como esta tiene una relación directa con el tema a tratar por medio de un escrito de carácter descriptivo de los contextos personales y sociales obtenidos y como estos se entrelazan con la historia de vida familiar y las prácticas de autocuidado y autoatención.

Teniendo en cuenta qué vamos a realizar entrevistas de carácter individual se intentará entender la personalidad total de la persona a través del relato contado. Sin embargo, hay que tener en cuenta que los apartados sociales se pueden construir desde lo individual, por lo cual podemos asumir que una historia personal puede ser vía de acceso al conocimiento del sistema social y del entorno. También, se debe lograr un continuo equilibrio dialéctico desde lo local hasta lo global para que así se puedan formular los análisis e ideas de forma simultánea y coherente.

## 8. Consideraciones éticas

La bioética está dedicada a proveer los principios para la conducta más apropiada del ser humano con respecto a la vida, tanto de la vida humana como del resto de seres vivos, así como al ambiente en el que pueden darse condiciones aceptables para la mismo.

En esta investigación se respetara los principios bioéticos los cuales son autonomía en donde la persona expresa la capacidad para brindar normas o reglas a sin influencia de presión, el principio no maleficencia la personas entrevistadas podrán abstenerse intencionadamente de realizar actos que puedan causar daño o perjudicar a otros, el principio de beneficencia es la obligación que tiene el participante para actuar en beneficio de otros, promoviendo sus legítimos intereses y suprimiendo prejuicios y justicia.

Según el artículo 11 de la resolución 8430 de 1993 se ha considerado que el estudio es una **investigación con bajo riesgo**, ya que estudios que emplean técnicas y métodos de investigación o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los documental retrospectivos sin embargo, se indagan situaciones de vida en donde se puede inducir susceptibilidades de nivel psicológico que traten aspectos sensitivos de su conducta.

Además, en la investigación se garantizaran los criterios éticos de los participantes, ya que este está en toda su autoridad de deliberar sobre las decisiones que quiera tomar sobre la participación en el proyecto y como quiere desenvolverse en este mismo; posterior a los resultados entregados y a los análisis de las historias de vida y convivencia la idea es da paso para que diferentes entidades tomen en cuenta las necesidades de la comunidad y cómo pueden abordar todas estas; y por último se tendrá claridad por parte de los investigadores que no se será jugado ni reprochado ninguno de los actos o experiencias contados por los participantes ni tendrán algún tipo de discriminación ya sea por raza, religión, sexualidad, etnia, etc. Anexo 1 (consentimiento informado)

## 9. Resultados

Con esta investigación encontramos que en el núcleo familiar las mujeres son quienes se encargan de ejercer y establecer en si las prácticas de cuidado, autocuidado y autoatención y cómo el cambio de las familias incide en las transformaciones de dichas prácticas. Basando todas estas prácticas en los saberes que han sido transmitidos a través de la tradición oral de sus antecesores. De igual forma, encontramos prácticas de carácter empírico son mezcladas con prácticas modernas acordes a la época y a las prácticas que son ejemplificadas por profesionales del área de la salud, en especial de la salud oral.

### *11.1 Fase descriptiva: historias de vida*

#### *Sueños perdidos, decisiones que cambian la vida – Historia de vida Beatriz Escallón*

La vida de Beatriz Escallón estuvo llena de situaciones difíciles y crudas que la llevaron a tomar decisiones radicales para su vida, pero que al mismo tiempo le ayudarían a sacar a sus hijos adelante, y no solo eso, también inculcaría en ellos todo tipo de valores que los ayudarían a hacer mejores personas, para que de esta forma siempre recordarían, cultivarían y mantuvieran el amor hacia sus padres.

Beatriz Escallón nació un hogar amoroso. Sus padres fueron seres trabajadores y siempre se preocuparon por brindarle a ella y a sus ocho hermanos las mejores enseñanzas. Lamentablemente una de sus hermanas murió a la edad de los 17 años, pero los demás siguieron acompañando a papá y a mamá.

Los padres de Beatriz tuvieron dificultades para brindarle los estudios de bachillerato, así que solamente hizo hasta la primaria. Luego de eso ella comenzó a trabajar como independiente, hacía algunos tipos de comestibles como melcochas y 'panelitas' para luego salir a venderlos a las escuelas. Puso mucho empeño en esto y con eso comenzó a conseguir su propio sustento para vivir.

Sin embargo, Beatriz cuenta que su sueño siempre fue ser cantante y también estudiar, algo a lo que no se pudo dedicar ya que su familia no tenía recursos para hacerlo. Aun así, recuerda con pasión lo mucho que le gustaba cantar y con su propio esfuerzo ha logrado ser una trabajadora independiente.

Actualmente Beatriz tiene 75 años. Su padre falleció cuando ella tenía 20 años. Mientras que su madre murió hace 14 años aproximadamente. Su esposo tiene su misma edad, aunque se casó con él cuando tenía 23 años.

Beatriz recuerda que su esposo llegó a trabajar como inspector de Policía en Capellania, un caserío a las afueras de Ubaté y un día cualquiera tuvo que atender un caso cerca de la finca en la que ella vivía. Todos los vecinos salieron a observar el suceso y por supuesto ella también. Ahí se conocieron y lograron entablar una conexión que luego los llevaría a casarse.

Su primera hija nació un año después de estar juntos y a los siete años aproximadamente tuvo mellizos, algo que fue de gran emotividad para ella. Sin embargo, su último hijo falleció cuando tenía tan solo 15 días de nacido. Para Beatriz esto fue un gran suceso, algo muy duro que marcó su vida ya que es un dolor que no se compara con ningún otro.

Aun así, agradece ante Dios que sus otros tres hijos hayan nacido sin problemas y también lograron salir adelante. El embarazo de los mellizos también le trajo grandes cambios para su vida. Al principio el médico no le había confirmado que estuviera esperando a dos nuevas criaturas. Pero ella sentía su cuerpo mucho más pesado y ancho en comparación con su primer embarazo. Aun así, el doctor hacía bromas sobre su estado y le decía que, si tenía gemelos, trillizos o hasta cuatrillizos sería algo bueno porque con eso saldrían en las noticias de algún periódico famoso todos juntos: la madre, sus hijos y también el galeno que los ayudó a llegar al mundo. Con esto siempre reían y Beatriz recuerda con alegría estos momentos de nervios.

Pero para Beatriz los momentos felices se vieron opacados por algunos quebrantos de salud que tuvo cuando era pequeña. Entre los 12 y 14 años sufrió de una fuerte migraña que incluso le producía alucinaciones y vértigo por el dolor. Sus padres le daban remedios caseros, pero ninguno surtió efecto. Cuando la llevaron al médico este le dijo que sufría del médico y ha tenido que cargar con esto toda su vida.

Luego de esto, a la edad de los 19 años le realizaron una cirugía de apéndice y cuando se estaba recuperando empezó a sentir una especie de bulto en la parte baja del estómago. La examinaron y encontraron que era una hernia. Tuvo que ser operada también de esto.

Pero lo más duro todavía no había llegado, otro tumor apareció cerca de los huesos de su oído, lo cual provocó que Beatriz perdiera el estribo, martillo y yunque haciendo que su sentido de la escucha dejará de funcionar.

En su primer embarazo experimentó fuertes mareos y rebotes, aunque el médico intentó aliviarla con inyecciones y manejo de la dieta, no lo consiguieron. Mientras que el embarazo de sus mellizos fue mucho tranquilo. Beatriz asistió a todos los controles médicos, pero al momento del parto acudió a una enfermera experta en este tema y que además desempeñaba el papel de partera en la región de Capellanía.

Los partos fueron naturales y no se necesitó de una intervención por cesárea. Por otro lado, Beatriz señala que sus hijos fueron sanos y realmente nunca se enferman de nada grave. Cuando les daba gripa o alguna especie de tos, los curaba con remedios caseros, como le enseñó también su madre. Por fortuna sus hijos crecieron sin problemas, aunque cuando pequeños tuvieron algunas diferencias al punto que tuvo que llevarlos al psicólogo para que aprendieran a convivir sobre todo su hija mayor con una de las mellizas. Mientras que con el mellizo no tuvieron muchos pleitos y solían llevarse bien.

Lo que más lamenta Beatriz es que su hijo fallecido cuando nació tenía un gran porte. Era grande y se veía más sano que los otros, sin embargo, empezó a ponerse muy delicado de salud apenas nació. La mujer cuenta que hizo de todo para curarlo y pidió ayuda a los médicos. El menor sufría de una especie de ahogo, la respiración se le dificultaba. Su familia el único aliciente que podía darle era el de mantener la fe en Dios. En el hospital no pudieron hacer nada y el pediatra tampoco le entregó esperanzas. Al final Beatriz comprendió que su hijo sufría y prefirió dejarlo todo a la voluntad de Dios, según lo contó ella.

En cuanto a la cuestión odontológica Beatriz narra que sus hijos mostraron curiosidad por cepillarse los dientes a temprana edad, ya que cómo la veían a ella y a sus tíos cepillarse, también quería hacer lo mismo. Entonces ella dejaba que se cepillaran solos y luego los ayudaba, ya que a veces se comían la crema.

Así mismo los llevaba a controles por cuestiones de revisión, pero en este aspecto si era algo problemático, ya que sus hijos pateaban y se negaban a ir al odontólogo. Para lograr que se

dejaran atender la odontóloga tenía que mostrarles todos los instrumentales, indicarles las operaciones que iban a hacer y ahí si entraban en confianza para poder revisarlos.

Para asistir al médico también tuvo problemas, ya que la zona rural en la que vivía no contaba con buen transporte y tenía que moverse hasta Ubaté para que sus hijos recibieran la atención clínica, fuese para odontología o medicina legal. Aun así, siempre cumplió con el cuidado de sus hijos y estuvo atenta a todos sus cambios durante su crecimiento.

Otra fuerte decisión fue la de separarse de su esposo, con quien vivió cerca de 50 años. Tuvieron problemas en su convivencia a causa de algunos comportamientos del hombre, quien disfrutaba de beber alcohol, pero también de la compañía de otras mujeres. Entre tantas situaciones que vivieron, Beatriz descubrió que él tenía una amante y se mostraba muy interesado por ella. Esta traición caló en su corazón y hace tres años prefirió apartarse de la vida de su compañero de toda la vida.

Aun así, siguió inculcando en sus hijos el amor y el respeto por su padre. Además de esto, sus dos hijas estudiaron y su hijo menor desde joven empezó también a trabajar, logrando así salir adelante igual que su madre. Su padre los continúa visitando y mantienen una relación bastante fuerte entre ellos.

Los recuerdos no dejan de brotar para Beatriz, mientras recuerda todos los achaques que tuvo que atravesar con su familia. Aun así, continúa riéndose y habla de su lora, la cual le alegró los días con sus ocurrencias cuando su hija se fue de la casa. Ahora Beatriz trabaja vendiendo productos cosméticos y así recorre diferentes lugares, visitando y conociendo todo tipo de gente.

A Beatriz siempre le gustaron los niños, incluso cuando joven ayudó a criar a un sobrino. Cuando llegaron sus hijos no tuvo problema y los aceptó con felicidad. Ahora con la llegada de sus nietos ella sigue creando momentos de amor y unión con su familia y agradeció también a Dios la oportunidad de seguir viviendo sus días en completa armonía.



*Beltrán*

Beatriz Beltrán es la hija mayor de Beatriz Escallón. Así como su madre, Beatriz tuvo que renunciar a su principal sueño, el cual era estudiar medicina y lograr ayudar a quienes sufrieron de algún quebranto de salud. Sin embargo, la mujer nunca desfallece y con su inteligencia y perseverancia logró sacar a su hija adelante.

Beatriz era la mayor de tres hermanos. Nació en una familia amorosa, en donde había mucha unidad. Sus tíos y su abuela también la querían mucho y la protegían bastante. Además de esto, por ser la primera hija, sus padres estaban muy atentos a ella. Durante siete años fue la consentida y ella siempre devolvió este cariño que le tenían. Así que los recuerdos de su infancia están llenos de fraternidad, tranquilidad y calor familiar.

Sin embargo, cuando llegaron sus hermanos mellizos las cosas cambiaron. Beatriz comenzó a sentirse un tanto retirada, ya que ahora, la atención de sus padres se centró en ellos. Hubo algo de celos entre ella y la hermana melliza y Beatriz empezó a distanciarse. Ante esto, la madre de los tres pequeños tuvo que llevarlos al psicólogo para que aprendieran a convivir y así también garantizar que su crecimiento emocional fuera sano para que así no tuvieran problemas en un futuro.

Al principio la familia vivía junto con los abuelos y demás tíos, pero cuando los mellizos cumplieron dos años se pasaron ya a vivir a un hogar aparte. Beatriz desde los tres años asistía al colegio, pero porque una profesora era amiga de la familia y podía participar en las clases. Pero no fue sino hasta la edad de siete años que inició su etapa como estudiante.

Sin embargo, cuando terminó la primaria, Beatriz quería vivir en un internado, que era un colegio en el que los niños de las zonas rurales podían estudiar, comer, dormir, y vivir en ellos pagando una mensualidad correspondiente. Sus padres le cumplieron este deseo y allí logró culminar sus estudios. Se graduó y estuvo un mes en la finca con su familia. A la edad de los 20 años consiguió trabajo, ya que su sueño era ser médica y estudiar en Bogotá.

Trabajando en Ubaté una compañera del colegio le dijo que la acompañara a la universidad para inscribirse. Beatriz accedió y cuando estaba en la institución quiso revisar las carreras que había y decidió comprar también el formulario. Pasó las pruebas y la entrevista para luego optar por estudiar la carrera de administración de empresas.

Cuando ya casi iba a terminar la carrera, conoció al padre de su hija con quien duraría tres años aproximadamente. Después de esto inició su vida como madre soltera, en ese momento tenía alrededor de 24 años. Beatriz logró comenzar una carrera profesional y ha cambiado de empresas al punto de llegar a trabajar al Hospital de Ubaté. Actualmente vive con su madre, su hija y su perro Yaco, el cual es considerado como un miembro más de la familia.

En cuanto a la cuestión de salud, Beatriz ha atravesado diversas situaciones que han puesto a prueba su temple. “La parte difícil de mi vida han sido las enfermedades delicadas que he tenido, en varias oportunidades he estado al borde la muerte”, señaló Beatriz con voz tenue en medio de la entrevista.

Ella relata que cuando ha estado muy grave, quienes la han acompañado han sido su madre y su hija, por eso teme mucho morir, le daría muy duro dejarlas solas a ambas. Ella actualmente trabaja mucho para poder darle a su hija un buen futuro, que tenga bases académicas que la hagan sobresalir en la vida y cumplir sus propias metas.

Por eso desde que su hija era solo una niña le ha venido inculcando diferentes cuidados, sobre todo en el área de odontología. Cuando le comenzaron a salir los dientes, a través del ejemplo, Beatriz le iba enseñando a cepillarse los dientes. Le tuvo una crema (y un cepillo) especial para niños porque ella se tragaba la de adultos y además le gustaba chupar el cepillo. Con paciencia fue ella fue aprendiendo y empezó a cepillarse los dientes por su cuenta. Ella igual le ayudaba en las mañanas y en las horas de la tarde la abuela era la encargada de enseñarle.

Fue un aspecto clave este, ya que la unión de la familia se transmitió a través de las generaciones y la abuela continuaba siendo clave para inculcar en la nieta tradiciones de higiene oral e inclusive otros cuidados médicos. Incluso la tía, la hermana melliza, también le ayudaba a limpiarse los dientes.

Beatriz recuerda que cuando su hija comenzó a hablar era ella misma quien decía que le tocaba bañarse los dientes y tenía que estar cambiando su cepillo cada tres meses o seis meses. Por fortuna, la pequeña fue muy disciplinada, según lo que cuenta su madre. “Betty”, como le decía su madre, narra que su hija desde pequeña recordaba los momentos exactos en los que debía cepillarse. Y también empezó a usar la seda dental fácilmente.

Por otra parte, Beatriz indica que también la llevaba a los controles odontológicos frecuentemente, sobre todo en la tapa de muda de dientes de leche, ya que necesitó la ayuda del odontólogo para que se los sacaran. Los odontólogos identificaron que cuando le comenzaron a salir los dientes permanentes, uno de ellos le ocupaba tres espacios de las encías. A los nueve años le tomaron unas radiografías y vieron que se estaban montando los dientes salientes sobre los de leche. “Parece la dentadura como de una ballena”, aseguró Betty.

A los 14 años se le comenzó el tratamiento de ortodoncia y terminó a los 16 años. Fue algo desjuiciada, según su madre, para ponerse los retenedores en las noches. A causa de esto, algunos dientes se le corrieron, entonces a los 19 años volvió a la ortodoncia.

Contaron con suerte, por una parte, ya que los odontólogos que la ayudaron en el proceso de extraer los dientes de leche fueron muy buenos y no generaron trauma en la niña. Beatriz cuenta que solo dos de los dientes de leche se cayeron solos, los demás tuvieron que sacarlos, sobre todo los dientes caninos que tenían unas raíces enormes. El odontólogo señalaba que era porque tenía buen calcio la niña.

Beatriz explica que esto se debió a que desde muy temprana edad le dio leche de vaca, ya que como ella nació baja de peso y no tenía el estímulo de succión tuvo que usar todo tipo de utensilios y terapias para enseñarla a succionar. Al principio utilizó una jeringa para darle la leche, y también ejercicios en el paladar. Luego se ponía una especie de chupos en los senos para facilitar e impulsar el proceso de succión. Sin embargo, Betty también recuerda que el parto de ella fue bastante riguroso. Tardó prácticamente tres días en nacer la niña. Ella dice que un jueves 16 de junio empezó a sentir un gran dolor que creyó que era una neuralgia. Fue

al médico y le dijo que estaba comenzando el trabajo de parto. Le dijo que comenzara a caminar porque estaba dilatando.

El viernes tuvieron que ponerle más medicamentos, pero tampoco alcanzó a dilatar lo suficiente. El sábado a eso de las siete de la noche entró a la sala de cirugía y de repente empezó a pujar y dio a luz. Beatriz agradece que de todas formas su hija creció sana en otros aspectos y se desprendió fácilmente del seno, debido a que de pequeña le daba los alimentos en cucharitas o jeringas y de más grandecita, le servía los jugos en biberones.

De igual forma, su hija creció con el abrigo familiar y actualmente se encuentra estudiando. Betty vive algo estresada por todas las obligaciones abrumadoras que debe desempeñar en su trabajo, pero siempre recuerda mantener la calma y seguir luchando por su hija, a quien ama como la luz principal de su vida y que además la considera como a su mejor amiga.

#### *Antaño en el campo de Ubaté – Historia de vida Juana Nieto*

Juana Nieto fue madre de ocho hijos. Ella recuerda que cuando era joven soñaba con tener muchos hijos y poder criarlos todos juntos en un solo hogar. Algo que logró cumplir en su vida adulta. Sin embargo, antes de iniciar con otros detalles de la maternidad de Juana, se debe hablar un poco de su niñez.

La señora Juana creció con sus abuelos durante los primeros años de vida. Luego sus padres se casaron cuando ella tenía nueve años y a esa edad se fue a vivir con ellos. Estudiaba en una escuela rural de una vereda llamada Soaga de Ubaté. A los once años empezó a trabajar después de salir de clases y con esto empezó a comprender la importancia del trabajo.

Aun así, en la actualidad Juana se queja, ya que dice que los trabajos de campo, como arar la tierra, son muy pesados y con la llegada de su vejez ha comenzado a sentir los achaques en su salud. “Por eso es que ahora estoy tan enferma de la cintura, porque desde ese tiempo trabajaba mucho”, asegura Juana mientras recuerda todas las actividades que tenía que realizar en medio de los cultivos.

Así pasó la adolescencia de Juana, quien a pesar de todo lograba disfrutar de las experiencias que le ofrecía el campo. A la edad de 20 años se fue a vivir con su esposo, a quien conoció en medio del trabajo agrícola. La mujer recuerda estos momentos con ternura y un toque de ingenuidad, como si el romance de aquella época se hubiese grabado para siempre en su corazón.

Al principio la decisión de irse de la casa la asustaba un poco pero incluso sus padres la apoyaron y la despidieron con tranquilidad. Aunque ella precisa que en el fondo deseaba seguir viviendo con ellos.

Para su esposo tampoco era algo fácil, ya que incluso les daba pena que los vieran dándose muestras de afecto en lugares públicos. El hombre era muy disciplinado con su trabajo y tal parece que debía hacerse cargo de su madre, o según lo que cuenta Juana, la mamá no lo dejaba irse de la casa, así que al principio tuvieron que vivir con su suegra.

El esposo de Juana era un joven campesino. Tenía varios cultivos de cebada y también trabajaba con animales. Su arduo empeño y determinación lo llevó hasta una vereda de Carmen de Carupa, donde logró conseguir un terreno para sembrar. Sin embargo, tuvo que endeudarse y ahorrar mucho para alcanzar este objetivo. De igual forma Juana narra que su esposo construyó el hogar en el que vivirían con sus ocho hijos con su propio pulso.

La construcción tardó alrededor de seis meses y fueron largos viajes los que tuvo que realizar el esposo de Juana para traer ladrillo por ladrillo. Aun así, nunca se detuvo y gracias a su valentía consiguió brindarle un hogar seguro a toda su familia.

Juana era quien pasaba más tiempo con los niños pero entre los dos buscaban inculcarles todo tipo de valores, así como la higiene oral. En los tiempos que Juana era joven le tocaba cepillarse los dientes con los dedos y con agua solamente. Sin embargo, no quiso lo mismo para sus hijos y por eso a cada uno le tenían un cepillo.

Aunque Juana no se encargaba de explicar uno a uno lo que tenían que hacer, siempre los mandaba a cepillarse diariamente. El trabajo agrícola y la obra requiere de mucha atención y por lo tanto los niños tuvieron que ser independientes y autónomos en muchos aspectos.

En el momento de los embarazos Juana nunca tuvo complicaciones. Tres de sus hijos nacieron en un hospital, mientras que los otros cinco tuvieron que ser con parteras en la casa. Aunque la mujer tenía costumbres del campo, nunca se confió de los remedios naturistas. Para aliviar la fiebre o cólicos de sus hijos usaban algún tipo de agua con hierbas, pero a la final siempre recurrían al médico para estar seguros.

Así mismo, en algunas ocasiones llevaron a sus hijos al odontólogo, pero cuando era estrictamente necesario, es decir si tenían que mudar algún diente. Sin embargo, una de sus hijas sí sufrió problemas odontológicos, pero no por falta de aseo, sino por su metabolismo y composición; cosas de la herencia, según ella. Tenían que darle medicamentos para que aguantara el dolor.

Sus hijos fueron creciendo y cada uno se fue yendo de la casa a formar su propia vida. Sin embargo, Juana subraya que su hija menor todavía vive con ella y ayuda a cuidar la granja y a los animales que aún conservan de su trabajo de campo. Algunos de sus otros hijos viven también muy cerca y la continúan visitando, para así no dejar que la anciana se sienta tan sola, ya que es viuda desde hace una década.

Aunque su esposo murió hace mucho tiempo, ella aún recuerda sus gestos y los sentimientos que tenía hacia ella. Incluso no ha olvidado su forma de ser, ya que relata que su esposo solía enojarse mucho y prefería quedarse callado para no entrar en discusiones fuertes. Aun así, Juana lo amó con todas sus fuerzas, ya que lograron establecer una gran familia y con nostalgia asegura que estuvieron unidos hasta el último momento.

### *Una familia con diez cepillos de dientes – Historia de vida Ana Ballén*

Con nostalgia Ana Ballén recuerda la infancia que vivió junto a sus siete hermanos en las zonas rurales de Cundinamarca. A su vez no puede olvidar la imagen de sus padres, quienes inculcaron en ella los valores de estudiar, trabajar y salir adelante. O dicho con sus palabras: surgir en la vida.

Ana cuenta que los primeros años de su infancia los vivió en el campo, donde podía disfrutar de las verdes praderas y correr entre los árboles que adornaban las montañas. Los recuerdos que tiene de esta época aún se conservan muy vívidos para ella. Ana nació en un municipio llamado Carmen de Carupa. A la edad de los siete años inició sus estudios en la escuelita de este lugar y cuando tenía once años empezó a estudiar el bachillerato como interna en un colegio de Ubaté.

Ella estaba entre los menores de los hermanos. En su familia los valores siempre fueron importantes al momento de inculcar enseñanzas. Sus padres le transmitieron principios que la han ayudado a progresar. Desde su parte académica hasta su parte laboral, Ana siempre tuvo claro la importancia de ser aplicada y decidida para así construir una familia sana y próspera.

La educación de salud oral en su familia fue importante. Ana cuenta cómo su madre les tenía un cepillo a ella y a cada uno de sus hermanos, aun cuando eran ocho. Este tema era fundamental y con constancia su mamá les decía que se “bañaran la boca”. Quizás no se tomaba la molestia de cuidar meticulosamente el proceso que hacía cada uno de sus pequeños mientras se cepillaban los dientes, pero si estaba al tanto que todos los hicieran. Era un deber que debían cumplir diariamente.

Al ser de las hermanas menores, Ana recuerda que sus hermanos mayores la cuidan cuando sus padres salían al mercado o a realizar alguna otra diligencia rutinaria.

Por otra parte, Ana recuerda que sus padres también tenían otras prácticas, un poco menos técnicas, pero que también le ayudaron a reforzar el concepto de la higiene oral. Costumbres tradicionales como sacarse la carne con un palito o coger una fibra de tela y usarla como seda son algunas de estas técnicas informales que Ana recuerda. Aunque para los odontólogos profesionales estas costumbres pueden resultar perjudiciales para las encías y los dientes, son comunes entre los colombianos e incluso en los restaurantes el uso de palillos es frecuente. Así que, de cierta forma, es una técnica reconocida y aceptada socialmente para limpiarse los dientes.

Los controles odontológicos en su familia no existían. Ana cuenta que sus padres los llevaban al odontólogo cuando les dolía alguna muela o cuando era absolutamente necesario. Así mismo, ella recuerda que cuando se enfermaban recurrían primero a remedios naturales y caseros para tratar de aliviar el dolor (fuese en los dientes o en alguna otra parte del cuerpo). Si el malestar no disminuye pasaban a la asistencia médica, así que Ana también recuerda sus viajes al hospital cuando era pequeña siendo estos un poco largos y dificultosos por la lejanía de su hogar y el difícil acceso.

Luego de terminar su bachillerato, a la edad de los diecisiete años, viajó a Bogotá en donde trabajó un tiempo y al mismo tiempo estudiaba. Aun así, Ana se aferró a su fe en Dios y con empeño logró sobrellevar la vida laboriosa que tenía en ese momento. Afortunadamente la mujer también contaba con el apoyo de sus padres, ya que en una familia de ocho hermanos lo que se esperaba era que salieran pronto para así ayudar en lo que más pudieran a los demás.

Luego de atravesar todo tipo de situaciones y de enfrentar los retos de vivir lejos de casa, Ana alcanzó su título como técnica profesional en higiene oral y auxiliar de odontología, con esto sintió que tenía una herramienta con la cual aportar beneficios a su familia con la cual se podía sentir útil.

Ella nunca quiso tener un bebé tan joven y agradece que a los veintisiete años tuvo su primer hijo mientras que el segundo le llegó a la edad de los veintinueve. Esto fue algo que siempre deseó y confió mucho en que pasara así, ya que primero quería tener una carrera estable para así poder brindarle una mejor calidad de vida a su familia.

Sin embargo, antes de todo eso, Ana relata que a su esposo lo conoció a la edad de los 19 años y tuvieron que pasar por muchas cosas antes de tomar la decisión de irse a vivir juntos. No fue sino hasta la edad de los veinticinco años aproximadamente que establecieron un hogar, luego de haberse apoyado mientras estudiaban y trabajaban.

“Realmente cuando uno conforma un hogar es papá y mamá los que deben pensar en sacar esa familia adelante entonces”, subraya Ana mientras continúa contando algunas de sus anécdotas. También agrega que desde que sus hijos nacieron ella estuvo pendiente de cada



una de sus facetas de crecimiento y por lo tanto tuvo que dejar su trabajo en la ciudad de Bogotá. Lo anterior se debió a que sus hijos enfermaron al no tener el cuidado de su madre.

A su primer hijo de siete meses lo dejó bajo el cuidado de una persona un tanto ajena a la familia y este empezó a bajar de peso; luego sufrió de anemia y esto la obligó a renunciar. Cuando sus pequeños cumplieron diez y ocho años se mudó al municipio de Ubaté nuevamente; la idea era que crecieran en un ambiente sano y tranquilo. Allí, ella, junto a su esposo, siguió cultivando ese amor en su familia y también inculcaron en sus pequeños la importancia de cepillarse los dientes.

Así mismo, cuando alguno de sus hijos se enfermaba, Ana ponía en práctica algunos remedios caseros aprendidos en casa en el transcurso de su infancia. Técnicas para curar la tos como la agüita de poleo con papayuela y miel de abejas. Aun así, ante una complicación acudían inmediatamente al médico.

Con la experiencia que vivió con su primer hijo, Ana aprendió que los cuidados que brinda alguien que no es de la familia no son los mejores y por eso tuvo que desistir de ellos.

En cuanto al cuidado oral de sus hijos, Ana procuró inculcar en ellos la higiene a través su ejemplo. De igual forma, cuando todavía eran muy pequeños Papá y Mamá les daban a sus hijos el cepillo sin crema para que estos no se la comieran. Ya luego los cepillaban cuidadosamente en las noches.

Con orgullo Ana señala que sus hijos no fueron reacios al cepillado, si no que más bien les gustaba. A la edad de tres años los empezó a llevar a controles odontológicos para cerciorarse que no tuvieran caries. Aun así, su hijo mayor sufrió de amigdalitis constantemente entre las edades de tres a cuatro años. Mientras que el menor, al parecer, experimentó un caso de tosferina por lo que tuvo que ser hospitalizado. En este punto, al ver que su pequeño tenía fiebre, ella comprendió que se podía tratar de una infección y por eso lo más sensato era ir a un centro médico inmediatamente.

Ella y su esposo, quien es protesista dental, se hicieron cargo del cuidado de los niños. Nadie más intervenía. Ana resalta que su pareja siempre fue un gran apoyo para ella. Desde su

embarazo, él la acompaña a caminar y se mantuvo activa para no sufrir al momento del parto. También evitó todo tipo de golosinas y asistió puntual a los controles médicos.

Actualmente lleva ocho años trabajando en un hospital de Ubaté. Y sus hijos también han logrado salir adelante. Para Ana este es su mayor orgullo, ya que uno de ellos está en la Universidad de la Sabana estudiando administración y otro estudia en la Universidad Nacional ingeniería de sistemas.

Ana se ve con su marido solo los viernes, ya que, al ser independiente, él tiene sus clientes en Bogotá y tiene que estar viajando a la capital. Ella cuenta que esto al principio fue muy duro porque estaban acostumbrados a estar juntos siempre los cuatro. Y la ausencia de su compañero no deja de generar una especie de melancolía. Sin embargo, el estudio y el trabajo los mantiene ocupados, así que aprovechan el día viernes para dedicarle tiempo de calidad a la familia, lo cual siempre ha sido lo más importante para ellos: los valores inculcados desde el hogar.

## 11.2 Fase Analítica

### *Análisis Beatriz Escallón- Historia de vida*

<b>TABLA 1- Experiencia crianza Beatriz Escallón</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>❖ Tuvo un gusto por la crianza desde corta edad.</li><li>❖ La crianza de sus hijos solo fue impartida por ella, no recibió apoyo de su esposo para este aspecto.</li><li>❖ Así su esposo no estuviera tan involucrado en la crianza y tuviera gusto por el alcohol y otras mujeres siempre inculcó el respeto de sus hijos hacia su padre.</li><li>❖ Necesito de apoyo de psicología para el manejo de convivencia de sus hijas.</li><li>❖ Lo más importante en la educación de sus hijos fue inculcar buenos valores y que siguieran por el “buen camino”.</li><li>❖ Participó activamente en la crianza de su nieto</li></ul>

Se observan los hechos importantes y de relevancia con los que Beatriz Escallón se desarrolló durante toda su vida en su crianza y en la crianza de sus hijos y personas ajenas. En donde Beatriz desde corta edad adquirió la responsabilidad de cuidar y criar a un niño. Posteriormente en su maternidad ella fue la persona encargada de criar a sus hijos con muy poca ayuda de su esposo debido a que él tenía un gusto por el alcohol y otras mujeres. Sin embargo, esta no fue interposición para que Beatriz siempre inculcara buenos valores en sus hijos y sobre todo amor y respeto por su padre. Cabe aclarar que debido a diferentes eventos de mala convivencia entre sus dos hijas fue necesario que Beatriz las llevara a terapia psicológica para mejorar el manejo entre ellas. Finalmente, hay que tener presente que Beatriz ha participado de forma activa en la crianza de sus nietos, en especial de la hija de su hija mayor.

**TABLA 2-** *Trabajo productivo de Beatriz Escallón*

- ❖ Desde muy joven intentó tener una independencia económica
- ❖ En el hogar los aportes monetarios intentaban ser entre el esposo y ella.
- ❖ Su esposo era inspector de policía y por ese trabajo él era el que más podía aportar a la economía del hogar.
- ❖ Actualmente vende productos de revista además de para tener ingresos monetarios también para tener contacto y relacionarse con más personas.

Se observan los aspectos que se identifican en los cuales Beatriz Escallón realiza un aporte monetario en su familia e ingresos personales que ha tenido a lo largo de su vida mediante trabajo independiente. Partiendo de que a muy corta edad después de haber abandonado los estudios se dedicó a elaborar diferentes productos los cuales comercializaba en los colegios, con los que podía obtener unos pequeños ingresos diariamente. Después de haberse casado, Beatriz redujo sus actividades de trabajo productivo debido a que su esposo era inspector de policía y la mayor parte de los aportes económicos para el hogar fueron por parte de él; sin embargo, esto no fue impedimento para que Beatriz no intentara colaborar en una mínima parte en la economía del hogar.

Actualmente Beatriz vende productos de revista para tener pequeños ingresos, pero especialmente para poder relacionarse con diferentes personas gracias a este medio.

**Tabla 3-Hitos en la vida de Beatriz Escallón**

- ❖ Su cuarto y último hijo falleció a los quince días de nacido.
- ❖ Sus hijas se formaron profesionalmente, estudiaron administración y contaduría a diferencia de su hijo quien no decidió seguir con estudios profesionales y fue duro para ella ya que sus hijos tomaron caminos diferentes.
- ❖ Hace tres años decidió separarse de su esposo.

Durante la vida de Beatriz Escallón sucedieron diferentes eventos que de alguna u otra forma tuvieron un impacto para el desarrollo de su vida. Uno de estos eventos fue la muerte de su hijo menor, quien falleció tan solo a los quince días de nacido en el municipio de Ubaté evento que fue netamente doloroso y traumático para ella y que en la actualidad aún recuerda vívidamente y con mucha nostalgia. Otro evento a resaltar es el logro educativo que tuvieron sus dos hijas, una de ellas siendo administradora y la otra contadora, acontecimiento que la llena de mucho orgullo y le hace sentir que su labor como criadora fue desempeñado con éxito; por otra parte, está su hijo que al no ser profesional se encuentra estable económicamente y a ella le da gran tranquilidad tener la certeza que se fue por el “buen camino”. Por último, otro evento a destacar fue hace un corto tiempo en donde finalmente decide separarse de su esposo para que así él tuviera libertad y ella adquiriera más tranquilidad mientras ella vive con su hija mayor.

**Tabla 4- Dificultades en la vida de Beatriz Escallón**

- ❖ Debido a dificultades económicas en su infancia tuvo que desistir de sus sueños y de seguir

estudiando.

- ❖ Su esposo presentaba gusto por bebidas alcohólicas y por otras mujeres ajenas a su matrimonio
- ❖ Hace tres años decidió separarse de su esposo.

Las dificultades estuvieron presentes en la vida de Beatriz Escallón; sin embargo, cada una de ellas afrontada y superada con el transcurso del tiempo. Las dificultades económicas en su familia fueron las que primero se presentaron, razón por la cual tuvo que dejar sus estudios y desistir de su sueño de estudiar para ser una cantante. Durante su vida matrimonial surgieron otro tipo de dificultades, en este caso con sus esposos debido a que presentaba un gusto por el alcohol por el que ella refiere que bebía constantemente, además de la intervención de mujeres ajenas al matrimonio entre la relación de Beatriz y su esposo. Dichos eventos de su relación que dieron paso a la separación de ellos dos lo cual fue una decisión muy difícil debido a que ella dependía económicamente de él, por lo que tuvo que resurgir para poder subsistir económicamente.

#### *Cuidado y autocuidado*

**TABLA 5-** Experiencia medicina moderna Beatriz Escallón

- ❖ A lo largo de su juventud sufrió diferentes eventos que atentaban en contra de su salud.
- ❖ Fue sometida a una cirugía de oído en donde perdió el martillo, yunque y estribo.
- ❖ Presenta episodios de migraña.
- ❖ Presentó problemas hepáticos.

Se observan las experiencias que tuvo Beatriz Escallón con la medicina moderna a lo largo de su vida en donde refiere que al presentar sus enfermedades siempre recurre a servicios médico o a la medicina moderna para realizar los debidos procedimientos o controlar su enfermedad y dolencias. Beatriz narra todas sus experiencias médicas que ha afrontado desde muy corta edad, desde entonces ha sido sometida a diferentes cirugías por diferentes enfermedades o dolencias como lo han sido apendicitis, una hernia, un tumor en el oído interno (razón por la que perdió martillo, yunque y estribo y presenta problemas de

audición) de igual forma en su adultez ha presentado diversos episodios de migraña y problemas hepáticos que intenta tratar oportunamente.

**TABLA 6- Experiencia medicina popular Beatriz Escallón**

- ❖ Para enfermedades como el resfriado común recurrir a diferentes tratamientos de la medicina popular.
- ❖ Al ser devota en su fe, cree que esto influyó para afrontar diferentes dificultades de salud y personales a lo largo de su vida.
- ❖ A sus cuatro hijos los tuvo en su casa con la ayuda de una partera.

Se observan las experiencias que tuvo Beatriz Escallón con la medicina popular en donde expresa que desde muy pequeña ha recurrido a remedios caseros para tratar enfermedades comunes como resfriados, los cuales si tienen un efecto terapéutico para ella. También, narró eventos importantes que van ligados a la medicina popular como lo es mantener su fe intacta para así poder pedir superar sus diferentes complicaciones de salud; una de ellas durante su segundo embarazo en donde presentaba diversas molestias para la alimentación, problemas que fueron superados por su gran devoción. Otro aspecto de la medicina popular que se ve reflejado en la vida de Beatriz Escallón es el que sus tres partos fueron en casa con la ayuda asistencial de una partera durante estos procesos.

**TABLA 7- Experiencia de cuidados en salud oral de Beatriz Escallón**

- ❖ Contaba con acceso al servicio de salud, e incluso tuvo la oportunidad que su hijo fuera atendido en servicio de odontopediatría.
- ❖ Entre sus hijos se controlaban y encontraban apoyo para realizar el cepillado.
- ❖ Sus acciones de cuidado, autocuidado y autoatención fueron seguidas e imitadas por sus hijos.

Se observan las experiencias de cuidado en salud oral a lo largo de la vida de Beatriz Escallón donde generalmente en la familia siempre estuvo la posibilidad de recurrir a

servicios de salud; como fue en el momento que su hijo presentaba una mala conducta durante sus visitas rutinarias al odontólogo, pero gracias al buen servicio prestado y a la posibilidad de ser atendido por una odontopediatra su actitud ante la consulta cambio para bien. no se contó con una supervisión constante del cepillado de los hijos. Sin embargo, así existieran los medios y recursos para tener una salud oral adecuada, ella comenta que no realizaba un reforzado en el cepillado de dientes de sus hijos, por lo cual realmente era entre sus hijos que encontraban un apoyo y un acto de imitación para realizar el cepillado; acción que no es suficiente para tener un cepillado adecuado.

*Análisis Beatriz Beltrán- Historia de vida*

<b>TABLA 8- Experiencia crianza Beatriz Beltrán</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Fue criada en una familia donde primaban los valores y la moralidad.</li> <li>❖ En una parte de su infancia y su crianza estuvieron involucrados su abuela y sus tíos.</li> <li>❖ Creció siendo la consentida de la casa en un ambiente familiar muy unido.</li> <li>❖ El principal cuidado de ella fue impartido por su mamá.</li> <li>❖ Es madre soltera ha criado a su hija junto con apoyo de sus padres</li> </ul>

Se observan los hechos importantes y de relevancia con los que Beatriz Beltrán se desarrolló durante toda su vida en su crianza rodeada de una familia donde primaba la educación y la inculcación de valores y moralidad; valores que no solo fueron inculcados solo por su madre, sino también por su abuela y tíos dando un ambiente de unidad y amor. Por otra parte, en la crianza de su hija ella ha fomentado los mismos valores y principios que a ella en donde contó con apoyo de sus padres debido a que es madre cabeza de familia.

<b>TABLA-9 Trabajo productivo de Beatriz Beltrán</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ El papá era quien realizaba el aporte económico del hogar.</li> </ul>

- ❖ Se considera a sí misma como una persona independiente.
- ❖ Actualmente trabaja en el hospital y espera poder pensionarse dentro de ocho años.

**Tabla 9.** Se observan los aspectos que se identifican en los cuales Beatriz Beltrán es la única que realiza un aporte monetario en su familia para el sostenimiento de su hija considerándose, así como una mujer independiente debido a que es madre cabeza de familia. Sin el ser madre cabeza de familia no ha sido ningún impedimento para su desarrollo profesional ya que cuenta con un trabajo estable con el que aspira seguir hasta el momento de pensionarse dentro de ocho años.

**TABLA 10- Trabajo reproductivo Beatriz Beltrán**

- ❖ Ha tenido diferentes complicaciones de salud, en donde su hija se ha visto muy involucrada en el cuidado ejerciendo el trabajo reproductivo del hogar.

Se observa que para Beatriz Beltrán una de sus mayores retos ejecutar el trabajo reproductivo de su hogar, debido a los diferentes estados críticos de salud que ha afrontado por lo cual su hija ha tomado partido de este rol y le ha colaborado en momento de dificultad.

**TABLA 11- Conformación familiar de Beatriz Beltrán**

- ❖ Conoció al papá de su hija en la culminación de sus estudios profesionales, sin embargo, nunca se organizaron formalmente y él no tuvo responsabilidades en la crianza de la hija.
- ❖ Actualmente vive con su mama, su hija y el perro a quien consideran otro integrante de la familia.

Después de culminar sus estudios profesionales tuvo a su primera y única hija y pesar de ser madre cabeza de familia, Beatriz Beltrán siempre tuvo acompañamiento por su familia para la crianza de su hija siendo un núcleo familiar pequeño, que ha ido teniendo



cambios a través de los años ya que actualmente vive con su mamá, su hija que está diferentes días debido a sus estudios y su perro a quien considera parte de su familia.

**TABLA 12- Hitos en la vida de Beatriz Beltrán**

- ❖ A una corta edades después de haber estado viviendo con sus abuelos, sus papás se independizaron y se fueron a vivir solos.
- ❖ Fue algo apartada de su hermano en la infancia, debido a que después del nacimiento de ellos ella experimentó una sensación de celos hacia ellos.
- ❖ Experimento una sensación de libertad al ser interna en el municipio de Ubaté mientras cursaba su secundaria.
- ❖ Empezó a estudiar administración de empresas sin tener un gusto a fin por esta carrera.

La vida de Beatriz Beltrán has estado llena de diferentes acontecimientos que tuvieron algún tipo de impacto o trascendencia en su vida, el primero de ellos fue el ver la independización de sus papás quienes finalmente se fueron a vivir solos con ella. Sin embargo, posteriormente con la llegada de sus hermanos ella experimentó una sensación de celos hacia ellos debido a que ya no era el centro de atención de sus padres. Otro evento importante fue el dejar su hogar para continuar sus estudios de secundaria como interna en un colegio en el municipio de Ubaté donde experimentó lo que era estar retirada de su familia al igual que un poco de libertad.

**TABLA 13- Dificultades en la vida de Beatriz Beltrán**

- ❖ Su sueño era estudiar medicina, sin embargo, no contaban con los suficientes recursos económicos para cumplir ese sueño.
- ❖ Ha presentado diversas enfermedades complejas que le han estado por arrebatarse la vida.

**Tabla 13.** Debido a dificultades económicas, Beatriz no pudo cumplir su sueño que era estudiar medicina. Además de las dificultades económicas, en su vida adulta ha

experimentado dificultades en su salud por lo que ha se ha encontrado en estado crítico al borde de la muerte. Sin embargo, estas dificultades han sido superadas de forma oportuna.

### *Cuidado y autocuidado*

**TABLA 14- Experiencia medicina moderna Beatriz Beltrán**

- ❖ recuerda que su abuela estuvo en tratamiento médico y quimioterapia.
- ❖ durante el embarazo asistió a sus controles prenatales con toda normalidad.
- ❖ cuando su hija nació tuvo dificultades con el estímulo de succión, por lo cual fue necesario hacer terapia.
- ❖ desde una corta edad estuvo pendiente de la salud de su hija, haciendo que se realizara revisiones médicas constantemente.
- ❖ recurre a la medicina moderna frecuentemente, en especial si había episodios febriles.

Se observan las experiencias que tuvo Beatriz Beltrán con la medicina moderna, partiendo desde recuerdos que tiene en donde veía a su abuela recibiendo quimioterapia. Otros recuerdos más presentes son los que tuvo con el cuidado de su hija, quien desde recién nacida presentó dificultades con el estímulo de succión por lo cual tuvo que recurrir a realizar terapia, al igual que era constante con los controles médicos de su hija que seguía rigurosamente. También refiere que al presentar sus enfermedades siempre recurre a servicios médico o a la medicina moderna para realizar los debidos procedimientos o controlar su enfermedad y dolencia.

**TABLA 15- Experiencia de cuidados en salud oral de Beatriz Beltrán**

- ❖ Realizó el apoyo de cepillado a su hija con ayuda de los materiales necesarios crema y cepillo.
- ❖ Sus acciones de cuidado, autocuidado y autoatención fueron seguidas e imitadas por su hija.
- ❖ Realizaba cambio de cepillo para su hija cada 3 a 6 meses

- ❖ Todos los diente de leche de su hija fueron extraídos por odontólogo

Las experiencias de cuidado en salud oral a lo largo de la vida de Beatriz Beltrán especialmente en el cuidado de su hija de quien estuvo pendiente al respecto, desde el comienzo realizo apoyo del cepillado de su hija con cepillo de dientes y crema dental intentando que su hija siguiera su ejemplo de imitación y ella realizando el respectivo refuerzo. De igual forma se encargaba que todos los implementos de higiene oral estuvieran en buen estado, por lo que realizaba cambio de cepillo entre cada tres y seis meses. Otra experiencia comentada fue la asistencia de su hija al odontólogo en donde comenta que toda la dentición temporal de su hija tuvo que ser exfoliada de forma mecánica en consulta.

#### *Análisis Juana Nieto*

**TABLA 16- Experiencia crianza Juana Nieto**

- ❖ Vivió en un hogar con muchos valores, sin embargo, sus padres Vivían en unión libre.
- ❖ Realizaba el cuidado del hogar y la crianza de sus ocho hijos.
- ❖ Ella era quien se encargaba de la crianza y formación de sus hijos con un mínimo apoyo de su esposo.

Se muestran los hechos importantes y de relevancia con los que Juana Nieto se desarrolló durante su crianza, ella refiere que creció en un hogar con muchos valores así sus padres vivieran en unión libre. Con respecto a la crianza que ella realizó, hay que resaltar que ella era la única encargada de la crianza y formación de sus ocho hijos con un mínimo apoyo de su esposo quien era indiferente a esta labor.

**TABLA 17- Trabajo productivo Juana Nieto**

- ❖ Trabaja desde que tenía once años de edad.
- ❖ Al largo de su vida se dedicó a trabajar en el campo cuidando los animales y sembrando.
- ❖ Su hogar fue construido por su esposo y ella, tuvo una duración aproximada de seis meses.
- ❖ El esposo de Juana también se dedicó a lo largo de su vida a trabajar sembrando en el campo.

Se observan los aspectos que se identifican en los cuales se evidencia que Juana Nieto realiza actividades de trabajo desde temprana edad, dedicándose a las labores del campo como lo son el cuidado de animales y el sector agrícola mostrando que la mujer campesina puede ser muy productiva y que por el hecho de ser mujer no se imposibilita a trabajar. Sin embargo, el mayor trabajo productivo de su hogar lo realizaba su esposo, como lo fue en la construcción de la casa en la que vivieron varios años de su vida y en las actividades agrícolas.

**TABLA 18:** *Conformación familiar Juana Nieto*

- ❖ Cuando se casó a la edad de veinte años se fue a vivir a casa de sus suegras.
- ❖ Después de poderse organizar con su esposo, entre los dos pudieron construir su casa tras mucho esfuerzo y sacrificios.

La conformación familiar de Juana Nieto fue un proceso secuencial, debido a que contrajo matrimonio a los veinte años de edad; pero no obtuvo una independencia inmediata ya que se fue a vivir a casa de su suegra con su esposo. Después de uno años se lograron organizar, independizar y finalmente construir con su propio pulso la casa donde vivieron.

**TABLA 19:** *Hitos en la vida de Juana Nieto*

- ❖ Con el paso de tiempo los hijos fueron dejando el hogar para independizarse, buscar mejores oportunidades y poder apoyar económicamente a sus padres.
- ❖ Su hija menor siempre estuvo con ella y con su esposo, ella fue quien se encargó del cuidado de ellos dos con el paso del tiempo.
- ❖ Sus padres murieron hace ya bastantes años en el campo, donde siempre vivieron.
- ❖ Su esposo murió hace un poco más de una década.

A lo largo de la vida de Juana Nieto han ocurrido diferentes episodios, sin embargo, de los más significativos fue el ver como sus hijos uno a uno fue dejando el hogar para lograr una independencia familiar y/o económica hasta finalmente quedar con su hija menor

quien siempre ha sido su compañía incluso después de la muerte del esposo de Juana que fue hace varios años.

**TABLA 20-** Dificultades en la vida de Juana Nieto

- ❖ Durante la formación de su familia atravesaron por diferentes dificultades de carácter económico.
- ❖ El esposo se endeudó para conseguir el terreno donde construirían su casa y realizan sus siembras
- ❖ El acceso a su casa era difícil para poder realizar acciones cotidianas como llevar el mercado.
- ❖ Junto a su esposo lograron construir su casa tras mucho esfuerzo y sacrificios
- ❖ En su relación con su esposo eventualmente tenían dificultades de convivencia en donde podían aparecer ciertos disgustos entre los dos.

Las principales dificultades por las que atravesó Juana Nieto se presentaron durante su vida matrimonial ya que enfrentaron dificultades de carácter económico llegando al punto en el que su esposo se endeudó para poder conseguir un lote donde posteriormente construirían su casa con muchos esfuerzos y sacrificios. Después de tener su hogar conformado y construido presentaban dificultades con la facilidad del acceso debido a la zona donde se encontraban. Otra de las dificultades que resaltó fue en la relación convivencial con su esposo, con quien presentaba ciertos disgustos de forma eventual.

#### *Cuidado y autocuidado*

**TABLA 21-** Experiencia medicina moderna Juana Nieto

- ❖ Recurrían al servicio médico cuando les daba fiebre o una enfermedad
- ❖ Dos de sus embarazos el parto fue en el hospital

Se observan las experiencias que tuvo Juana Nieto con la medicina moderna a lo largo de su vida en donde solo recurrían a la medicina moderna cuando algún miembro de la familia padecía de una enfermedad grave o sintomatología que no pudiera ser tratada internamente en el hogar. De igual forma el apoyo en dos de sus ocho partos los cuales fueron en el hospital de Ubaté con todo el apoyo médico.

**TABLA 22- Experiencia medicina popular Juana Nieto**

- ❖ Cuando alguno de sus hijos tenía fiebre ella recurre a remedios caseros como hacer baños con hierbas.
- ❖ Recurrían a hacer infusiones para tratar diferentes enfermedades
- ❖ Seis de sus partos fueron en su casa con ayuda de la partera.

Se observan las experiencias que tuvo Juana Nieto con la medicina popular las cuales son más frecuentes con referencia a la medicina moderna, ya que expresa diferentes técnicas caseras que fueron aprendidas a través de su vida; por lo cual expresa que recurrió a estas con gran frecuencia como primera medida aplicando todos los remedios aprendidos a lo largo de su vida. También comenta que seis de sus ocho partos fueron realizados en casa con ayuda de la partera.

**TABLA 23 - Experiencia de cuidados en salud oral de Juana Nieto**

- ❖ Cada uno de sus hijos contaba con su cepillo dental sin falta alguna al igual que crema dental.
- ❖ Así sus hijos tuvieran los recursos necesarios para realizar la higiene oral, ella en ocasiones no contaba con los implementos, por lo cual recurrían a hacer buches con agua
- ❖ Solo se asistía a consulta odontológica si era netamente necesario por un dolor, y si el diente era considerado como inservible recurrían a sacarlo.
- ❖ No había control o atención del cepillado de ella hacia sus hijos.
- ❖ Cada uno se cepillaba y ellos mismo se aplicaba la crema sin que ella tuviera un seguimiento de las proporciones en la cantidad que sus hijos estaban utilizando
- ❖ Según ella los dientes se dañan por la constitución de la sangre.

Se observan las experiencias de cuidado en salud oral a lo largo de la vida de Juana Nieto donde generalmente en la familia siempre veló porque sus hijos tuvieran los implementos básicos de salud oral así ella no los tuviera; al igual que el asistir al servicio odontológico era una medida que se tomaba solo cuando era estrictamente necesario por alguna dolencia que estuviera siendo presentada por algún miembro de la familia. El

control de cepillado en sus hijos era mínimo, debido a que ella tenía más obligaciones en el hogar y consideraba complicado estar al tanto del cepillado de sus ocho hijos por lo cual ella solo contaba con el hecho de que cada uno de sus hijos tuviera los implementos básicos para realizar su respectiva higiene oral. Una creencia importante al respecto del cuidado oral de Juana Nieto es que la salud oral y la permanencia de los dientes en boca depende de la constitución de la sangre y la herencia que se presente en la familia.

### *Análisis Ana Ballén*

**TABLA 23-** *Experiencia crianza Ana Ballén*

- ❖ Ella fue criada por su mamá y su papá.
- ❖ Fue criada en una familia donde primaban los valores y principios.
- ❖ Tuvo siete hermanos y ella se encontraba entre los menores.
- ❖ Se separó de su núcleo familiar para ser interna en un colegio de Ubaté para realizar sus estudios de secundaria.
- ❖ Cuando ella tomó la decisión de irse de la casa para ir a trabajar a Bogotá recibió todo el apoyo emocional y espiritual de su madre.
- ❖ A uno de sus hijos lo dejó al cuidado de una señora mientras ella trabajaba, en este momento su hijo enfermo y ella decidió renunciar y llevar los cuidados ella misma

Ana Ballén fue criada por su mamá y su papá quienes el principal objetivo fue inculcar buenos valores y principios en ella y en sus otros siete hermanos y hermanas. Pero que en busca de su desarrollo se separó a corta edad de su familia para ser interna en un colegio del municipio de Ubaté y posteriormente trasladarse a Bogotá para trabajar y estudiar, proyecto el cual con todo el apoyo emocional y espiritual por parte de su madre. Después de culminar sus estudios técnicos tuvo a su hijo a la edad de 27 años a quien cuidó durante los primeros meses pero después dejó al cuidado de alguien externo para ella poder trabajar; después de esta situación su hijo presentó complicaciones de salud por lo cual dejó su trabajo y dedicarse al cuidado de su hijo mayor.

**TABLA 24- Trabajo productivo Ana Ballén**

- ❖ Desde los diez y siete años se fue a vivir a Bogotá para trabajar y poder darle apoyo a su familia que se encontraba en Ubaté
- ❖ Cuando eran novia de su esposo se colaboraban mutuamente mientras ella estudiaba y trabajaba y él solo trabajaba.
- ❖ Para ella es importante trabajar ya que “cuando una mujer aporta y trabaja es más útil”.
- ❖ Actualmente ella trabaja y vive en Ubaté y el esposo trabaja en Bogotá y los dos aportan económicamente a su familia.

Se observan los aspectos que se identifican en los cuales Ana Ballén inicia una vida laboral a edad de diez y siete años en la ciudad de Bogotá donde se radicó por unos años para tener más oportunidades laborales y así poder apoyar económicamente a su familia que se encontraba en Ubaté. Posteriormente años después de sobrellevar su maternidad trabaja y aporta económicamente a su hogar para así sentirse útil al tener un rol en el trabajo productivo de su familia.

**TABLA 25 - Trabajo reproductivo Ana Ballén**

- ❖ Ella estuvo pendiente del cuidado y crianza de sus hijos
- ❖ Vive sola, sus hijos viven en Bogotá y su esposo trabaja en Bogotá. Sin embargo, se ven cada fin de semana sin falta.
- ❖ Para ella lo verdaderamente importante o es el tiempo que uno brinda si no la calidad que se da en la crianza.

**Tabla 25.** Se observa que Ana Ballén se ha dedicado mayormente al trabajo reproductivo, dedicando gran parte de su tiempo hogar y el cuidado y crianza de sus dos hijos, aspecto importante a resaltar es que ella ha vivido sola por varios años en el municipio de Ubaté mientras su esposo vive en Bogotá por cuestiones laborales cuestión que ella no cree que fue relevante para la formación y crianza de sus hijos ya que según ella no importa la cantidad del tiempo que se le brinde a la familia sino lo realmente es la calidad del poco tiempo que su esposo les da..



**TABLA 26- Conformación familia Ana Ballén**

- ❖ A los 19 años conoció a su pareja en la ciudad de Bogotá
- ❖ Cuando ella tenía veinticinco años se fueron a vivir juntos y a los veintisiete tuvieron su primer hijo.

La conformación familiar de Ana Ballén inicio desde que conoció a su actual esposo a la edad de diez y nueve años en la ciudad de Bogotá, sin embargo, fue hasta la edad de veinticinco años que decidieron irse a vivir juntos y a los veintisiete tener su primer hijo.

**TABLA 27 - Hitos en la vida de Ana Ballén**

- ❖ Fue interna en un colegio de Ubaté para culminar sus estudios de secundaria y bachillerato.
- ❖ Viajó a Bogotá luego de terminar su bachillerato a los 17 años.
- ❖ Su padre falleció hace 10 años.

Los principales acontecimientos que tuvieron un impacto en la vida de Ana Ballén fue el separarse de su familia para ser interna y seguir con sus estudios de secundaria los cuales culminó con éxito. Posteriormente otro de los eventos importantes fue el trasladarse a Bogotá para iniciar una vida laboral allí y de igual forma iniciar sus estudios como técnico profesional salud oral. Por último, el evento que fue de gran importancia para ella siendo un momento doloroso de su vida fue la muerte de su padre, evento que sucedió hace 10 años.

#### *Cuidado y autocuidado*

**TABLA 28-Experiencia medicina moderna Ana Ballén**

- ❖ Llevaba a sus hijos al servicio médico si lo remedios naturales que usaba como primera instancia
- ❖ Uno de sus hijos fue hospitalizado por presentar amigdalitis.

- ❖ Sus dos partos fueron en hospital en la ciudad de Bogotá.

Se observan las experiencias que tuvo Ana Ballén con la medicina moderna a lo largo de su vida en donde refiere que al momento en el que alguno de sus hijos enfermaba con sintomatología avanzada recurriría a servicios médico o a la medicina moderna para realizar los debidos procedimientos o controlar su enfermedad y dolencias por ejemplo cuando uno de sus hijos tuvo que ser hospitalizado por un episodio de amigdalitis. De igual forma ella durante sus embarazos siguió rigurosamente las recomendaciones y asistió a los controles prenatales teniendo así gestaciones sanas y partos sin adversidad alguna.

**TABLA 29-Experiencia medicina popular Ana Ballén**

- ❖ Recurrir como primera instancia a los remedios naturales que aprendió gracias a su madre en su infancia.

Se observan las experiencias que tuvo Ana Ballén con la medicina popular en donde expresa que recurrió a esta primera medida en casos simples aplicando todos los conocimientos adquiridos por su madre.

**TABLA 30 - Experiencia cuidados en salud oral Ana Ballén**

- ❖ Para su higiene oral de niña ella seguía el ejemplo de sus padres e imitaba sus acciones
- ❖ Ella cuando era niña tenía su cepillo y se cepillaba sola.
- ❖ Debido a que solo contaba con el cepillo y la crema de dientes cuando era niña, cuando era necesario utiliza un palillo para sacarse la carne o fibra que utilizaba como seda
- ❖ Cuando sus hijos empezaron a cepillarse los dientes primero jugaban con el cepillo y luego el papá o ella los cepillaba, especialmente en la noche.
- ❖ Ella llevaba rigurosamente a sus hijos al control odontológico.

Se observan las experiencias de cuidado en salud oral a lo largo de la vida de Beatriz Escallón donde en su infancia generalmente en la familia siempre estuvo la posibilidad de recurrir a servicios odontológicos pero que solo eran utilizados cuando eran netamente necesarios de donde lo más importante era el ejemplo de sus padres el cual era el que tomaba como referencia para realizar las actividades de higiene oral. Durante la crianza de sus hijos Ana procuro impartir una educación y cuidado oral adecuado con sus hijos tomando en cuenta que trabaja en el área de la salud oral por lo cual siempre había presencia de los implementos necesarios para realizar las actividades de higiene oral para que sus hijos realizaran el cepillado los dientes y ella o su esposo posteriormente realizarán un refuerzo en el cepillado para garantizar una higiene correcta especialmente en horario de la noche; acompañado también de los controles rutinarios a la consulta odontológica.

## 10. Discusión

Tomando en cuenta que las participantes de nuestro estudio son mujeres que se desarrollaron en un ámbito rural hay que tener presente que cada una de ellas tiene un nivel educativo diferente al igual que condiciones de vida diferentes en donde variaron las oportunidades, los aspectos económicos y sociales; por lo cual existen relaciones entre ellas, pero así mismo diferencias en prácticas y elementos analizados durante el desarrollo del estudio.

Según Álvarez en su artículo “El uso de medicina alternativa y medicina tradicional en Medellín” publicado en el 2005 que habla del uso de medicina alternativa y medicina tradicional en Medellín, refiere que el curanderismo como una de las prácticas más usadas dentro de medicina alternativa en Colombia, siendo esta representadas por las parteras, los yerbateros, los sobanderos y los rezanderos. Así mismo indica que los yerbateros y rezanderos son practicantes de la medicina tradicional que también aprenden su oficio gracias a la experiencia y que usan plantas medicinales combinadas con rezos y pases mágicos para solucionar problemas de salud (Álvarez, 2005). Lo cual se pudo corroborar en la presente investigación en el cual las familias campesinas del municipio de Ubaté también utilizaban la medicina alternativa o tradicional para curar problemas de salud por medio de plantas medicinales y el uso de las parteras para tener sus hijos en sus casas; al igual que el uso de hierbas e infusiones como primera medida para tratar las enfermedades y dolencias.

Durante los resultados que se encontraron en la medicina moderna y la popular son que las familias campesinas todavía usan la medicina tradicional como elección para curar algún tipo de enfermedad, durante el desarrollo de la investigación se determinaron dos tipos de ramas de medicina tradicional: la medicina religiosa que se observa en una de las historias de vida de la familia Beatriz Escallón que recurrió a esta medicina con el padre José Gregorio para aliviar y mejorar la alimentación en uno de sus embarazos y también se puede observar la medicina curativa o popular para aliviar enfermedades o utilizar servicios de parteras teniendo en cuenta que ya se contaba con un servicio médico para tener a su hijos pero por economía era más factible recurrir a esta rama de la medicina.

Durante la realización de estas prácticas de medicina tradicional eran utilizadas las plantas medicinales preparadas, la etiología de que una enfermedad podría ser causada por una visión religiosa, pero también existía el uso de la medicina moderna en estas familias, pero la usaban más para algunas enfermedades más graves que para ellas presentar una sintomatología sería que no pudieran aliviarse con la medicina popular.

Según el boletín desarrollado por el ministerio de salud y protección social publicado en el 2015 “Las mujeres campesinas: su gran aporte a la agricultura familiar y la economía productiva” las mujeres rurales y la agricultura familiar, la participación de las mujeres rurales en la agricultura familiar oscila entre el trabajo productivo y reproductivo con mayor presencia en el trabajo reproductivo no remunerado lo cual hace que sea invisibiliza la sobrecarga que esto genera para ellas al igual que el aporte que realizan en sus hogares como la economía de su país.(Álvarez,2005)

Según dicho informe en las zonas rurales hay mayor énfasis en el papel que desempeñan las mujeres frente al trabajo reproductivo. En el censo del 2005, el 49 % de las mujeres rurales expresaron estar dedicadas a los oficios del hogar, frente a un 30% de las mujeres urbanas. Estos indicadores preocupan “si se tiene en cuenta que el trabajo femenino es subestimado social y económicamente. El cuidado de los hijos, los oficios domésticos y la participación cotidiana en las actividades del hogar entendiéndose como una unidad productiva rural, no se reconocen como trabajo productivo. Esto ha llevado entonces a la invisibilidad de su contribución a las actividades productivas”.(Álvarez,2005) En las historias de vida realizadas en esta investigación a familias campesinas del municipio de Ubaté se observó que el trabajo productivo y reproductivo es realizado en mayor parte por las mujeres que conforman el hogar ya que los hombres son los que se dedican a la manutención económica del hogar para el sustento diario y las labores del hogar y el cuidado de sus hijos principalmente lo realizan las mujeres.

## **11. conclusiones**

Los relatos de las mujeres campesinas retratan que el autocuidado y la autoatención relacionado a la salud bucal en familias están guiadas en mayor parte por las mujeres que conforman el hogar y son dirigidas a sus hijos brindándole apoyo para que tengan conocimiento y buenos implementos de aseo para que realicen una buena higiene oral.

Durante el desarrollo de las historias de vida de las dos generaciones tuvieron cambios significativos durante la crianza de sus familias el desarrollo productivo y reproductivo en los hogares que ayudó en gran parte a que las familias salieran adelante y con mejores rentabilidades económicas a través del tiempo, y como se observa que el cuidado del hogar la organización del hogar la realizan en su mayoría las mujeres ya que tienen el rol de ser protectoras y ayudadoras.

Las prácticas que se observaron durante las dos generaciones fueron de gran relevancia y se observó que la labor económica depende mucho de qué tipos de cuidado en salud oral pudieran tener en sus familias.

## 12. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvarez C. Universidad de Antioquia. El uso de medicina alternativa y medicina tradicional en Medellín, 2005. Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública. Medellín. 2005 ;25(2).
2. Alzate Y, Rincón A. Prácticas sociales en la terapia bucal no convencional en los habitantes de una zona rural de Medellín (Colombia. CES Odontología 2015 Jan 1,;28(1):11.
3. CEPAL. Definición de población urbana y rural utilizadas en los censos de los países latinoamericanos. 2013. Sf. Disponible en: [http://www.cepal.org/sites/default/files/def\\_urbana\\_rural.pdf](http://www.cepal.org/sites/default/files/def_urbana_rural.pdf)
4. Chapela M. Promoción de la salud. Un instrumento del poder y una alternativa emancipatoria [Internet]. 2018. Available from: <http://www.saludcolectiva-unr.com.ar/docs/SC-066.pdf>
5. Escobar D. Análisis de la situación de salud del departamento de Cundinamarca. Bogotá, Colombia. Secretaria de salud departamento de Cundinamarca. Departamento de Cundinamarca. 2012.
6. Fraile E. La educación en la familia del medio rural: igualdad de oportunidades En: Mujeres rurales. ed. España: Universidad de Salamanca; 2014. p 49-61.
7. Martín A. Fundamentación teórica y uso de las historias y relatos de vida como técnicas de investigación en Pedagogía Social. Revista de Pedagogía de la Universidad de Salamanca 1995; (7):41-60.
8. García M. Mujeres Rurales españolas. La reivindicación de la identidad en un medio adverso En: Mujeres rurales. ed. España: Universidad de Salamanca; 2014. p 35-49.

9. Greiff M. Plan de competitividad para la provincia de Ubaté. Bogotá. Ubaté, Colombia. Cámara de comercio de Bogotá. Comisión regional de competitividad de Cundinamarca. 2013.
10. Haro JA. Cuidados profanos: una dimensión ambigua en la atención de la salud. En: Medicina y cultura, estudios entre la antropología y la medicina. Ediciones Bellaterra. España 2000. p 101-163.
11. Hernández A. El Trabajo no Remunerado de Cuidado de la Salud: Naturalización e Inequidad. Revista Gerencia Y Políticas De Salud, Pontificia Universidad Javeriana, Vol 8. 2009.
12. Hernández I, Arenas M, R. El cuidado a la salud en el ámbito doméstico: interacción social y vida cotidiana. Revista de Saúde. 2001 ;35(5):443-450.
13. Laurell AC. La salud enfermedad como proceso social. Revista Latinoamericana de Salud, 1981, 2(1): 7-25.
14. López F, Gil A. Prácticas familiares en el cuidado de los menores de la zona rural de Sopetrán, Antioquia. Medicina U.P.B 2017 Jan 1,;36(1).
15. Macias C, García C, Molina B, Racio V. Guía de practica clínica en salud oral higiene oral. Bogotá, Colombia. Secretaria distrital de salud. Alcaldía Mayor de Bogotá. 2014.
16. Maldonado LG, Mariaca R. Las mujeres campesinas: su gran aporte a la agricultura familiar y la economía productiva. Revista de geografía agrícola. Bogotá. 2017; (59):55.
17. Maya V. Señas de identidad de la mujer rural. En: Mujeres rurales. ed. España: Universidad de Salamanca; 2014. p 17-35.
18. Morales LG. Guía técnica del plan de salud pública de intervenciones colectivas. Bogotá, Colombia. Secretaria distrital de salud. Alcaldía Mayor de Bogotá. 2017.
19. Pineda B. Desarrollo humano y desigualdades en salud en la población rural en Colombia. Universitas Odontológica 2012 Jan 1,;33(66):97-102



20. Rodríguez A, Sagué AK, Bonet M. Prácticas de salud bucal y características sociodemográficas. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología 2008 Dec 1,;46(3).
21. Rodríguez D, Benavides J. Salud y ruralidad en Colombia: análisis desde los determinantes sociales de la salud. Revista Facultad Nacional de Salud Pública 2016 Sep 3,;34(3).
22. Salgado A. Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. Liberabit. 2007; 13(13):71-78.
23. Silvina DM. Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina. Revista Facultad Nacional de Salud Pública 2015 Dec 1,;33(3):361-369.

### **13. Anexos**

*anexo 1: Consentimiento informado*

*TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:*

*FAMILIA, MUJERES Y AUTOCUIDADO ORAL: CONTINUIDADES Y RUPTURAS*

*NÚMERO PROTOCOLO: 001*

*NOMBRE DE LOS INVESTIGADORES: Stephania López Perdomo/Julián Reyes Caro*

*INTRODUCCIÓN*

En Colombia, las prácticas de cuidado en salud oral han sido estudiadas desde diferentes ángulos. Este proyecto nos ayudará a verificar prácticas de autocuidado y autoatención, sus cambios y cómo estas dependen de los cambios en sus familias

*¿POR QUÉ SE VA A REALIZAR ESTA INVESTIGACIÓN?*

*Objetivo general:*

- Identificar mediante historias de vida los cambios en las prácticas de autocuidado y autoatención en salud oral dirigidas a los niños y niñas menores de 12 años y su relación con las transformaciones en las historias de vida de mujeres de dos generaciones, familias de una vereda del municipio de Ubaté.

*Objetivos específicos*

- Describir historias de vida familiares en dos familias campesinas del municipio de Ubaté, desde el punto de vista de dos generaciones (madre y abuela).

- Conocer las diferentes prácticas cuidado, autocuidado y autoatención en salud oral existente y practicada por la madre y abuela de dos familias campesinas del municipio de Ubaté.
- Relacionar las historias de vida familiares con los cambios en las prácticas de autocuidado y autoatención en salud oral que han existido a través de las diferentes generaciones.

### *Propósito de la investigación*

Identificar las diferentes prácticas de, autocuidado y autoatención de la salud oral presentes en las familias campesinas e impartidas por sus mujeres en la zona rural del municipio de Ubaté.

### *¿EN QUÉ CONSISTE ESTA INVESTIGACIÓN?*

Se realizará una investigación de carácter cualitativo a dos familias del municipio de Ubaté que se desempeñen productivamente en el entorno agrícola, ganadero o minero. La selección de las familias participantes se realizará por conveniencia de los investigadores. Se realizarán 2 historias de vida familiares por lo cual a cada familia se le realizará una serie de 5 entrevistas semiestructuradas (4 individuales y 1 una grupal), las cuales serán registradas en audio y posteriormente transcritas íntegramente.

### *¿QUÉ TENGO QUE HACER SI PARTICIPO EN ESTA INVESTIGACIÓN?*

Para ser parte de la investigación la persona debe ser parte de una familia de la zona rural del municipio de Ubaté que estén relacionados en el ámbito agrícola, ganadero o minero y tener la disposición de participar activamente de las entrevistas a realizar. Durante la investigación el participante debe actuar con sinceridad ante las preguntas que se realizarán y el no dejar de lado detalles por mínimos que sean. Después de terminar la investigación al participante se le dará conocimiento de los resultados que se obtuvieron durante las entrevistas.

*¿CUÁNTAS PERSONAS PARTICIPARÁN EN ESTA INVESTIGACIÓN?*

La investigación se desarrollará directamente a dos familias del área rural del municipio de Ubaté, de diferente estructura familiar que y que como mínimo cuenten con tres grados de descendencia generacional (que haya la presencia mujeres en las 2 generaciones más antiguas), que se desempeñen productivamente en el entorno agrícola, ganadero o minero del municipio de Ubaté, lo cual permitirá identificar prácticas de cuidado en salud oral de acuerdo con su desempeño productivo. Los sujetos que serán entrevistados por familia serán dos mujeres mayores de edad una perteneciente a la primera generación y otra perteneciente a la segunda.

*¿CUÁNTO TIEMPO ESTARÉ EN ESTA INVESTIGACIÓN?*

La investigación tendrá 3 entrevistas por participante cada una con un tiempo estimado de 45 a 60 minutos.

*¿PUEDO RETIRARME DE LA INVESTIGACIÓN DE MANERA VOLUNTARIA EN CUALQUIER MOMENTO?*

En el momento que uno de los participantes de la investigación desee retirarse del proyecto lo podrá hacer sin necesidad de dar un motivo por el cual se retire del proyecto.

*¿QUÉ PASA SI ME RETIRO DE LA INVESTIGACIÓN?*

Si el participante se retira del proyecto no tendrá alguna consecuencia por este acto.

*¿POR QUÉ RAZONES PUEDE EL INVESTIGADOR PRINCIPAL RETIRARME DE LA INVESTIGACIÓN TEMPRANAMENTE?*

El participante puede ser retirado del proyecto por el investigador en caso:

1. Incumplimiento al horario establecido previamente en conjunto por el investigador y el participante para la realización de las entrevistas.

*¿CUÁLES SON LOS RIESGOS O INCOMODIDADES ASOCIADOS A ESTA INVESTIGACIÓN?*

No se transgredirá la intimidad personal del participante por lo cual no habrá ningún tipo de afección

*¿OBTENDRÉ ALGÚN BENEFICIO AL PARTICIPAR EN ESTA INVESTIGACIÓN?*

Los participantes del proyecto no obtendrán ningún tipo de beneficio (ni económico, ni social, ni patrimonial)

*¿CÓMO SE VA A GARANTIZAR LA PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD DE MIS DATOS PERSONALES?*

El proyecto se realizará únicamente con fines académicos para garantizar el anonimato y confidencialidad de la identidad de los participantes de la investigación.

- Nadie externo a la investigación tendrá acceso a las entrevistas realizadas en la investigación.
- En la transcripción de las entrevistas se guardará el anonimato.
- Las entrevistas a realizar son únicamente con fines investigativos y académicos.
- En el informe final se garantizará que nadie pueda identificar a los participantes.
- 

*¿TIENE ALGÚN COSTO MI PARTICIPACIÓN EN ESTA INVESTIGACIÓN?*

Los participantes no tendrán que asumir ningún tipo de costo debido que toda la movilización será asumida y realizada por los investigadores. Y si en algún momento se requieren gastos económicos estos serán asumidos por los investigadores.

*¿RECIBIRÉ ALGÚN TIPO DE COMPENSACIÓN O PAGO?*

Los participantes del proyecto no obtendrán ningún tipo de beneficio económico.

*¿QUE PASA SI ME LESIONO O ME ENFERMO DURANTE LA INVESTIGACIÓN?*

En caso de que el participante se lesione o enferme durante la investigación no tendrá ningún tipo de consecuencia. La sesión será aplazada y se dará una nueva fecha para la entrevista.

*¿CUÁLES SON MIS DERECHOS COMO SUJETO DE INVESTIGACIÓN?*

Si el participante no tiene clara la información dada por los investigadores, tiene derecho a realizar preguntas hasta que todas sus dudas sean aclaradas de forma adecuada.

*¿CÓMO Y EN QUÉ MOMENTO CONOCERÉ LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN?*

Después de haber culminado las entrevistas y el respectivo análisis, a los participantes se les dará conocimiento de los resultados que se obtuvieron durante las entrevistas.

*¿QUÉ HAGO SI TENGO ALGUNA PREGUNTA O PROBLEMA?*

Si el participante tiene alguna pregunta o problema relacionada con la investigación podrá comunicarse con alguno de los investigadores para que sea solucionado.

*INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL COMITÉ DE ÉTICA*

Comité de Ética, Vicerrectoría de Investigaciones, 648 9000 extensión 1520, Calle 132 No.7A-02. Edificio biblioteca, Piso 4, correo [investigaciones@unbosque.edu.co](mailto:investigaciones@unbosque.edu.co)

*INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN*

Investigadores

Stephania López Perdomo

Estudiante odontología Universidad el Bosque

3002445099

[slopezpe@unbosque.edu.co](mailto:slopezpe@unbosque.edu.co)

Carrera7 # 92B 04 sur virrey

Julián Camilo Reyes Caro

Estudiante odontología Universidad el Bosque

3112808797

[jcreyes@unbosque.edu.co](mailto:jcreyes@unbosque.edu.co)

Calle 3 # 3-94 Casa 33 Tocancipá-Cundinamarca

*anexo 2: guía de entrevista, historia de vida familiar*

*PROYECTO: FAMILIA, MUJERES Y AUTOCUIDADO ORAL: CONTINUIDADES Y RUPTURAS*

*ENTREVISTA 1*

**FECHA** \_\_\_\_\_ **HORA** \_\_\_\_\_

**LUGAR** (ciudad y sitio específico) \_\_\_\_\_

**ENTREVISTADOR(a)** \_\_\_\_\_

**ASESOR TEMÁTICO:** Dr. Alejandro Perdomo

**ASESOR METODOLÓGICO:** Dr. Camilo Tocora

**ENTREVISTADO:** (nombre, edad, género, dirección, lugar de trabajo)

---

---

**OBJETIVO:** Conocer la historia de vida familiar de una mujer de la comunidad campesina del municipio de Ubaté

1. Cuénteme la historia de su familia.
2. Cuénteme cómo inicio su familia, a qué edad se casó y como ha sido la llegada y crianza de sus hijos.
3. Descríbanos cómo es un día suyo cotidianamente
4. Cuénteme los proyectos de vida en cada uno de las etapas de su familia
5. ¿Cuáles han sido los cambios y momentos más significativos para su familia?
6. ¿Cuáles han sido las separaciones (Itos) que se tuvo durante las etapas familiares?
7. ¿Qué hizo cada miembro de la familia para lograr ese proyecto de vida establecido?



*GUIA DE ENTREVISTA, HISTORIA DE VIDA FAMILIAR*  
*PROYECTO: FAMILIA, MUJERES Y AUTOCUIDADO ORAL: CONTINUIDADES Y RUPTURAS*

**ENTREVISTA 2**

**FECHA** \_\_\_\_\_ **HORA** \_\_\_\_\_

**LUGAR** (ciudad y sitio específico) \_\_\_\_\_

**ENTREVISTADOR(a)** \_\_\_\_\_

**ASESOR TEMÁTICO:** Dra. Alejandro Perdomo

**ASESOR METODOLÓGICO:** Dr. Camilo Tocora

**ENTREVISTADO:** (nombre, edad, género, dirección, lugar de trabajo)

---

---

**OBJETIVO:** Identificar las diferentes prácticas de autocuidado y auto atención en salud oral presentes e inculcadas por una mujer perteneciente a una familia de la comunidad campesina del municipio de Ubaté.

1. ¿Qué cuidados tomó durante su embarazo?
2. ¿Qué problemas de salud se han presentado en la familia? ¿Cómo los solucionaron?
3. ¿Qué cuidados realiza en casa cuando su/s hijo/s enferma/n?
4. ¿Quiénes y cómo realizan y colaboran con las prácticas de cuidado?
5. ¿Cómo se realiza el cuidado de la boca en los niños o se realizó en sus hijos durante su infancia?
6. ¿Qué dificultades se presentaban para realizar las prácticas de cuidado y atención?

*anexo 3 entrevistas*

*ENTREVISTA #1 BEATRIZ BELTRAN*

**Stephania:** Bueno entonces vamos a iniciar con la entrevista entonces, si quieres nos puedes decir tu nombre.

**Beatriz Beltran :** Alba Beatriz Beltrán Escallón

**Stephania:** Bueno pues la entrevista trata, vamos hacerte unas preguntas de tu historia de vida familiar, si entonces es más para que sea lo que decía Julián habladito y no pregunta por pregunta.

Entonces si quieres cuéntame sobre tu historia familiar ósea ¿Cómo ha sido, desde que eres pequeña desde que estás viviendo con tu mama?

**Julián:** Sobre la historia de vida familiar.

**Beatriz Beltran :** Sí, no pues yo crecí en un hogar muy unido, donde nos dieron mucha moralidad, (ehh) muchos cuidados (eh) donde tuve la supervisión de mama para aprender a comer, para aprender a bañarme para aprender (aaa) hacer todas las actividades, con mis hermanos igualmente.

**Stephania:** ¿Cuántos hermanos tienes?

**Beatriz Beltran :** Tengo dos hermanos

**Stephania:** Dos hermanos más

**Beatriz Beltrán:** Una y hermano

**Beatriz Beltrán :** Y ellos son mellizos

**Stephania:** Ummm

**Beatriz Beltrán:** Jajajajajaja

**Stephania:** (Eh) Bueno (eh)

**Julián:** Entonces y digamos ¿La historia de la familia desde que momento parte según tu concepto?

**Beatriz Beltrán:** Viene de los abuelos de los abuelos porque todo a sido muy en ganado, sobre todo por la parte Escallón, que es la familia de mi mama (eh) todos han tratado de ser muy unidos entonces, así mismo todos hemos sido muy cercanos.

**Stephania:** Pero digamos desde que momento tu recuerdas que se volvió una familia, como, solamente ustedes desde qué momento, ¿Cómo desde los 5 años? ¿En qué momento crees que se conformó tu familia?

**Beatriz Beltrán :** Yo creo que como de los 3 años 4 años maso menos.

**Stephania:** ¿Si?

**Beatriz Beltran :** Sí, porque yo fui la niña consentida, mimada entonces por eso digo que hubo mucha unión y sobre todo que convivimos en la casa con mis tíos y mi abuelita.

**Stephania:** Aaa ok

**Beatriz Beltran :** Entonces fue la protección de todos para mí.

**Julián:** ¿Y eres la hermana mayor?

**Beatriz Beltran :** Yo soy la mayor.

**Stephania:** Ósea que sí, la consentida.

**Beatriz Beltran :** Sí, yo fui la consentida y la reina por 7 años jajajajaja.

**Stephania:** Y digamos hay cuando estabas en tu casa ¿Quién te cuidaba ósea tu tía, tus hermanos?

**Beatriz Beltran :** Mi mamá.

**Stephania:** ¿Siempre te cuidó tu mamá?

**Beatriz Beltran :** Sí, mi papá era el que trabajaba y mi mamá me cuidaba o si ella tenía que irse a la parte de la finca, a mirar o revisar me dejaba con una tía o con mi abuelita.

**Stephania:** Aaaa ok.

**Julián:** (Eh) Y bueno ellas, ¿Cómo surgió la familia? ¿Cómo?

**Beatriz Beltrán :** Cuando ya nos, digámoslo así, nos separamos ya de esa parte, fue sobre los 9 años, mis hermanos tenían dos años cuando ya nos fuimos a vivir, cuando ya nos fuimos a vivir ya ellos hicieron la casa en en la finca y ya nos fuimos para la casa de nosotros.

**Stephania:** Ósea que, ¿Cuántos años se llevan entre ustedes, entre los hermanos?

**Beatriz Beltrán :** 7

**Stephania:** 7 años, Sí claro es hartó entonces, esa sería como para ti la primera ruptura que hubo en tu familia porque te desplazaste a otro lugar.

**Beatriz Beltran :** Sí.

**Stephania:** Y luego digamos desde que se fueron a vivir juntos ¿Siguió unidos así?

**Beatriz Beltran :** Sí.

**Stephania:** Siempre y ¿Cuándo empezaste ya tu parte de empezar a estudiar? ¿Cómo fue? digamos, (eh) como te digo, ¿Cómo? ósea ¿Cómo te sentías tú cómo te relacionabas con las demás personas?

**Beatriz Beltran 1:** Sí, sí, para mí fue muy fácil esa adaptación porque prácticamente (umm) pues mi mamá, mi familia era amiga de la profesora que había en el colegio, entonces prácticamente yo comencé a ir al colegio desde los 3 años, pero como estudiante ya como tal sobre los 7 añitos, porque en esa época, mi época, se entraba a estudiar sobre los 7 años pero fue muy fácil la socialización con los demás, tanto compañeros como con los profesores no se me dificultó.

**Stephania:** Ok. (Eh) Para ti durante, ¿Cuándo empezaron a vivir juntos, cómo qué momento tu sientes que hay como otra ruptura? Ya sabemos la primera ruptura que fue la se separaron, ¿Qué otro momento?

**Julián:** ¿Qué otro momento importante?

**Beatriz Beltrán :** Cuando yo termine la primaria ya me pasaron a estudiar a un colegio interno, entonces yo desde que estaba en quinto de primaria, tenía la idea de estudiar interna, ¡yo quería estudiar interna! Y pues me dieron gusto y me trajeron para Ubaté a estudiar interna.

**Stephania:** ¿Cómo así estudiar interna, vivir ósea vivir dentro del colegio?

**Beatriz Beltran :** Vivir dentro del colegio, en los colegios anteriormente había vivienda para las estudiantes, obviamente se cobraba por ese internado, se llama internado había ya todo lo que no tiene en la casa, la alimentación su cama su organización, podía hacer sus tareas todo el proceso.

**Stephania:** Bueno y ¿En qué momento te fuiste de la casa o conseguiste tu pareja? o

**Beatriz Beltrán :** Sobre, los haber, después del internado ósea con el internado yo sali de casa prácticamente porque yo iba a veces cada 15 días, ya después de que ya me gradué dure un mes en la finca, en la casa de la finca y ya me salió trabajo, entonces me fui a trabajar, eso yo tendría unos por ahí 20 años más o menos.

**Stephania:** Y digamos que para ti y para tu mama, ¿Eso fue un acontecimiento importante? ósea ¿Que tú te hayas ido del a casa?, porque una cosa es saber que estás estudiando y por eso no vas pero por otro lado ya es saber que tu te vas de la casa porque ya conseguiste trabajo.

**Entrevistada 1:** Sí, pues hubo obviamente esa falta de la casa, del hogar, el afecto, el llegar y tener la comida lista y poder estar con la mama, ese afecto y con el papa, pues toda esa parte hace falta pero yo he sido como más liberada, digámoslo así, si toca toco y ya y pues obviamente me hacían falta al igual que yo le hacía falta a ellos y por ejemplo con mis

hermanos con mis hermanos y por las diferencia de edad y como fueron dos obviamente a mi me desplazaron un poquito entonces hubo celos, entonces por eso yo fui más digámoslo así más retiradita, que ellos por ser mellizos por ser los dos de la misma edad eran muy compinches.

**Stephania:** A ok, pero entonces ¿En qué momento conseguiste tu primera pareja o cómo fue?

**Julián:** O ya digamos después del trabajo ¿Qué sucedió?

**Entrevistada 1:** Cuando ya, con el tiempo como a los 3 meses de estar trabajando porque mi anhelo era trabajar conseguir un ahorro para irme a estudiar a Bogotá medicina, ese era mi sueño, entonces estando ahí, trabajando llego una compañera del colegio y dijo camine me acompaña a la universidad que voy a inscribirme y dije bueno. Salí allá del trabajo llegamos aquí a la universidad, compró ella el formulario, vi las carreras que habían y dije listo, yo voy a comprar el formulario, pero fue así inmediateamente entonces ya conseguí, llene el formulario pase las pruebas, pase la entrevista, listo comencé a estudiar administración de empresas y ya para terminar la carrera pues ya conocí mi novio, duramos como casi 3 años de novios y yo fui madre soltera digámoslo así y yo siempre he sido muy echada para adelante sola.

**Julián:** ¿Qué edad tenías?

**Entrevistada 1:** 24 años.

**Stephania:** ¿24 años?

**Beatriz Beltrán :** 24 años, sí.

**Stephania:** (Eh) bueno entonces ahora si quieres cuéntame cómo es ¿Cómo ahorita ya que tu vives, actualmente tú con quién vives?

**Beatriz Beltran :** Con mi mama y con mi hija cuando viene y con él. (Perro)

**Julián:** Y ya digamos, después de haber digamos convertirte en madre ¿Cómo fue ese proceso para continuar?

**Beatriz Beltrán :** Pues sabe que fue, como adaptable con facilidad porque pues obviamente uno al comienzo dice cómo miercoles ¿Ahora qué?, pero no a mi las cosas se me han dado en el camino muy fácil en medio de tanta dificultad, me salen las cosas fácil ya tuve la niña, me puse a trabajar en otra empresa que ya devengaba más de esa empresa pase a otra empresa particular y ya después hubo un concurso para presentarnos a trabajar en el hospital de Ubaté, presente el concurso y lo gane, entonces ya pase para allá y para la parte digamos materno afectiva ha sido muy fácil tengo una bonita relación con mi hija somos muy unidas muy compinches.

**Stephania:** Como si fueran amigas, no tanto madre hija.

**Julián:** Y entonces digamos ya poniéndonos en contexto hasta el momento ¿Cuáles crees que son desde tu punto de vista, las etapas puntuales de ya sea de momentos importantes o de rupturas que acontecen desde todo lo que nos has contado?

**Beatriz Beltrán :** De pronto, la parte difícil de mi vida a sido las enfermedades delicadas que he tenido, que en varias oportunidades he estado al borde la muerte, y pues el pensar en dejar a mi hija sola ese ha sido un golpe duro, duro, porque he estado en varias ocasiones muy delicada, entonces en pensar en eso en porque yo soy el soporte de ella yo soy papá y mamá para ella, entonces eso ha sido como mi parte que me ha sacudido, que me ha herido duro y por ejemplo en la última oportunidad que estuve tan grave, quien estuvo apoyándome cuidándome y todo fue mi hija porque por lo general era mi mamá y mi hija hay pegadas conmigo pero pues en esa última oportunidad mi mamá estaba muy enferma y no pudo porque a mi me remitieron a hospital de 4 nivel y quien estuvo fue ah y mi hija y me dio uno de los ataque y casi me muero ahí, y pues entonces eso fue duro porque ella estaba ahí, me daba ánimos entonces esas son las etapas que a mí me han...

**Stephania:** Umm bueno y ahorita como digamos ¿Cuándo empezaste de chiquita que proyecto tenías para el futuro y ahora qué proyectos tienes?

**Julián:** ¿Cómo te has visualizado?

**Beatriz Beltrán :** Cuando yo era pequeña yo soñaba con tener mis propias cosas, con tener un buen trabajo, no tenía todavía la proyección de quiero esto, cuando ya iba terminado mi bachillerato me fascinaba la parte de medicina y sobre todo irme por el lado investigativo como la medicina forense, (eh) al salir del bachillerato, ahí fue un troncón porque no habían los medios económicos para que yo pudiera irme a estudiar entonces dije tengo que conseguir trabajo en lo que sea, para que me pueda tener mi ahorro y poderme ir a estudiar, entonces esa proyección de estudiar medicina y yo comencé a estudiar administración de empresas, sin querer la carrera como tal sino, me gusta eso pero pues hagámoslo hay como por... Pero ya al trascurrir los diferentes semestres me fui enamorando de esa carrera y me gusto y ya después de eso viene la proyección laboral y dentro de la proyección laboral en la que estoy ahorita en estos momentos estoy como aplicando parte de la carrera que yo estudie y ya como la otra ilusión que yo tenía de medicina ya se fue. Cuál es mi proyección en este momento (eh) poder apoyar a mi hija para que logre su especialización sus proyectos sus sueños, que el sueño de ella es salir del país, poder llevar acabo su carrera afuera y yo, poderla apoyar y estar bien de salud porque pues ya estoy en una etapa que ya no, no me da temor de perder el trabajo porque ya estoy apunto de pensionarme me falta prácticamente 8 años que es casi nada prácticamente y estar acompañando y ayudando a mi hija en lo que yo pueda, estar hay con mis padres apoyándolos mis hermanos en lo que yo pueda.

**Stephania:** (Eh) digamos que en esa parte, digamos de los proyectos que has tenido, ¿Cómo se ha involucrado tu familia para que tu hayas podido lograr esos proyectos?

**Beatriz Beltrán :** No, yo he tenido el apoyo de ellos por ejemplo cuando yo estaba trabajando, quien me cuidaba la niña era mi mama y mi papa eran los dos entonces la niña siempre creció en el ámbito familiar, nunca estuvo en una guardería o con personas extrañas, no, ella siempre estuvo cuidada y protegida por el ámbito familiar (eh) y ya la entrada al colegio, yo creo que les dio más duro a los abuelos que a la niña, también fue muy fácil.

**Stephania:** (Eh)

**Julián:** (Eh) Y ya pues actualmente ¿Cómo es ese desenvolvimiento diario, cómo es un día día tuyo?



**Stephania:** ¿Cómo es tu diario vivir, qué es lo que normalmente haces, digamos durante el día durante la semana?

**Beatriz Beltran :** Mi día es un poquito pesado desde que me levanto hasta que llego del trabajo a descansar, porque yo hago desayuno, arreglo cocina, dejo almuerzo, llevo mi almuerzo, porque yo no vengo almorzar a la casa, llego al trabajo, es un estrés porque todos los días tengo problemas, hay inconvenientes, hay dificultades y hay que resolverlas hay mismo, nos llegan informes de varios entes entonces toca desarrollarlas, hay una reunión, hay comités, salen muchas cosas durante el día y yo pues soy la coordinadora de esa área, entonces pues obviamente toda la presión que llega ahí, pero yo trato de ser relajada de llevar la cosas como calma y de ir paso a paso, lo que puedo resolver ya, lo resuelvo y lo otro vamos mirando, o voy diciendo no puedo hay esta dificultad y que podemos hacer con el jefe inmediato entonces a veces llego agotada.

#### *ENTREVISTA 2 BEATRIZ BELTRAN*

**Julián:** Bueno entonces vamos hacer la segunda entrevista que como ya les habíamos dicho esta va enfocada más hacia el autocuidado autoatención en salud (eh) y las prácticas en salud entonces pues empecemos como la parte (eh), nos habías comentado que solo habías tenido un embarazo ¿sí?

**Beatriz Beltrán:** Si solamente uno

**Julián:** Entonces digamos ¿qué cuidados tomaste durante el embarazo o como era o cómo fue ese embarazo?

**Beatriz Beltrán:** Bueno pues yo fui a todos mis controles, (eh) igual con todas las higienes todos los cuidados que se debían tener, como me indicaba tanto el médico como las enfermeras y ya cuando nació la bebé ya comencé con las etapas de higiene con ella.

**Stephania:** Pero digamos que cuidados digamos, ¿durante el embarazo digamos tu mamá que te recomendaba? ¿Qué debías comer o que te decía el médico ósea cambia las cosas, como las costumbres?

**Beatriz Beltrán:** No, no, no pues ya era reforzar la parte nutricional y la higiene pues lo normal.

**Julián:** ¿Y en donde tuviste a tu hija?

**Beatriz Beltrán:** Acá en Ubaté

**Julián:** ¿En el hospital?

**Beatriz Beltrán:** En el hospital 3 días as de parto (risa)

**Stephania:** Porque tres días

**Julián:** ¿Porque tres días?

**Beatriz Beltrán:** Comencé un jueves y nació un sábado

**Julián:** ¿Estuviste los tres días internada en el hospital?

**Beatriz Beltrán:** No (eh) el jueves 16 junio comencé con un dolor de parto pero para mí era una neuralgia, como a las 9:30 de la mañana fui al médico, como a las 2:00 de la tarde me dijo que ya estaba comenzando mi trabajo de parto, que ya estaba comenzando a dilatar que caminara, que cuando ya se hicieran más frecuentes las contracciones entonces lo llamara y me fuera para el hospital, camine y no, no se agilizaron los el trabajo de parto, entonces al día siguiente porque pues también me había dado esa indicación que si no se acelera pues que al día siguiente fuera y él me daba la orden ya para hospitalizarme.

**Stephania:** ¿Y fue por parto natural o por cesaríá?

**Beatriz Beltrán:** Parto natural

**Stephania:** Parto natural

**Julián:** ¿Entonces te hospitalizaron el viernes?

**Beatriz Beltrán:** El viernes me indujeron el parto, llegue a una parte del parto de la dilatación y hasta y hay me estanque, entonces pues tuvieron que darme más medicamento para seguir

la dilatación y sobre las 6 de la tarde me dijeron “a las 7 de la noche te pasamos a Cesaria porque ya tu no puedes”, el sábado porque el viernes no dilate lo suficiente, pase toda la noche en trabajo de parto y nada y ya el sábado sobre las 6 de la tarde entonces me dijeron a las 7 de la noche hay cupo en la sala de cirugía y te pasamos a sala de cirugía, hubo un accidente y ocuparon la sala de cirugía y sobre las 7 y 20 de la noche sentí el deseo de pujar y entonces ya llegó la niña, entonces les tocó correr allá en la sala de parto.

**Stephania:** Y desde que la niña nació ¿ella tenía alguna digamos enfermedad o la han tenido que hospitalizar varias veces?

**Beatriz Beltrán:** Ella no, ella nació bajita de peso porque cuando nació y sacaron la placenta el doctor dijo que el cordón umbilical era muy cortico entonces todos los nutrientes no le llegaron directamente a la bebé, entonces de pronto fue un inconveniente de que ella no pudiera nacer rápido así como ella jalaba nacer, para salir volvía otra vez y ella nació bajita de peso, entonces me tocó ser mamá canguro porque ella fue muy muy bajita, pues no tan bajita pero si, si, si, tuvo bajones de peso enfermedades así delicadas pues no, no presento de bebé era más que todo pues hubo un problema por ahí renal pero le hicieron los exámenes y llegaron a la conclusión de que tenía era una vejiga muy grande.

**Stephania:** Y digamos que ósea la forma de solucionar el bajo peso de ella cuando estaba chiquita ¿fue sientto mamá canguro o digamos que le mandaron alguna leche o algo osea como solucionaron ese problema?

**Beatriz Beltrán:** A ver además de que nació bajita de peso nació sin el estímulo de succión comenzó la terapia de hacerle la estimulación para que ella hiciera la succión y a su vez me tocaba sacarme la leche y dársela con jeringa o si no con una cucharita

**Stephania:** ¿Nunca le diste chupo tetero?

**Beatriz Beltrán:** Si, pero ya de grande de pequeña no de bebe no

**Julián:** ¿Cómo fue digamos ese proceso como para hacerle ese estímulo de succión?

**Beatriz Beltrán:** (eh) sí, duramos como unos 20 días maso menos en esas terapias, me decía hágale en la leguita en el paladar ciertos ejercicios, (umm) juega con el dedo y en esa época vendían como unos, has de cuenta unos chupitos, pero se colocaban sobre el seno y juéguele con eso y ya la niña comenzó a ir succionado, se le daba con leche materna y vuélvale y póngale el seno y así hasta que ya salimos adelante, pero fue leche materna leche materna.

**Stephania:** Y digamos cuando digamos tenía le daba gripa o tenia alguna enfermedad un poco más grave digamos ¿qué cuidados tu tomabas que precauciones como mamá tu tomabas?

**Beatriz Beltrán:** No pues en ella ha sido criada con buenas defensas, cuando a ella le comenzaba de pronto la fiebre o el malestar pues yo consulto con el pediatra de ella inmediatamente y me daban algún medicamento para tratarlo, pero ella de goza de buenas defensas.

**Julián:** y ya aparte digamos ya entorno global de la familia ¿problemas de salud tu familia o tuyos?

**Beatriz Beltrán:** Por el lado materno (eh) se ha visto la parte los problemas cardíacos y mi abuelita materna las dos falleció de cáncer y mi papá es diabético, mi abuelita por parte de papá también era diabética hipertensa y también falleció de cáncer.

**Julián:** Y digamos...

**Beatriz Beltrán:** Como las enfermedades las fuertes que se han tenido dentro de los dos.

**Julián:** Digamos ¿cómo fue ese proceso de tratamiento o sabes qué proceso de tratamiento que ellos tuvieron o que están teniendo?

**Stephania:** Sí, ¿fue más a nivel médico o más de los que ellos conocían como plantas?

**Beatriz Beltrán:** No, es más, fue dado por historia clínica tratamiento médico a mi abuelita paterna le hicieron quimioterapia, estuvo en controles en tratamientos mi abuelita materna se le detectó ya un poco tarde ya había hecho metástasis, ósea (eh) se había comenzado inicialmente para tratarla con oncología pero desafortunadamente no se alcanzó esa etapa le dio un accidente cerebro vascular, fue remitida de Ubaté para Bogotá, allá estuvo

hospitalizada como unos 11 días 12 días más o menos, ya regresó la trajeron le dieron de alta y fueron pocos sus días después de haberle descubierto el cáncer como tal.

**Stephania:** Y bueno tu nos contabas que en la entrevista anterior tu trabajas y tu mamá te cuidaba la niña entonces ¿a nivel de cuidado oral las que se encargaban del cepillarle los dientes a la niña o ella se los cepillaba eran las dos tanto tu mamá como tú?

**Beatriz Beltrán:** Si claro ella desde la etapa pequeñita ya cuando comenzó su gateo comenzó con sus dientecitos, yo me iba por ejemplo con ella al baño y yo me bañaba los dientes y así es que tú te tienes que bañar los dientes y ya se le tenía a ella su cepillo, desde que le comenzó a brotar su primer diente como tal yo le tenía su crema especial, que eso fue otra etapa dura para ella porque se comía la crema al comienzo (risa), se la comía yo dije no si le doy de la nuestra pues es más fuerte, entonces yo le compraba para ella crema infantil, su cepillo para bebé ya comenzó a cepillarse ella los dientes pues obviamente al comienzo no lo hacía bien, entonces yo me encargaba de cepillárselos en las mañanas, (eh) mi mamá ya después en la hora del almuerzo porque a veces yo llegaba y la niña estaba durmiendo o cuando yo estaba en la finca yo me venía a trabajar y yo volvía hasta en la noche, entonces pues mi mamá y mi hermana eran las encargadas pero también así con muchos cuidados de higiene y bañarse así. Y el agua y al comienzo pues como todo no ella se comía la crema se le daba el agua para que hiciera los buches, se los pasaba, no eso era la locura entonces tocaba con ella hacerlo lo que uno tenía que hacerlo delante de ella, para que ella aprendiera y ya con el tiempo pues fue evolucionado su ejercicio y ella misma me toca bañarme los diente ya cuando comenzó hablar entonces mi quema, mi cepillo, el cepillo se lo estaba cambiando cada tres meses cada seis meses maso menos.

**Stephania:** ¿Le gustaba morder el cepillo?

**Beatriz Beltrán:** No, chuparlo

**Stephania:** ¿Chuparlo?

**Beatriz Beltrán:** Chuparlo, sí, al comienzo ella cogía la crema se la quitaba al cepillo y se la pasaba y ya después de eso comenzaba a chupar el cepillo, no mamita tiene que empezar a cepillarte tal y así poco a poco fue adaptándose a la cepillada.

**Stephania:** ¿Cuándo ella empezó digamos a estar más grandecita a la edad de 8, 10 años que supo es rebelde con el cepillado ella cogió como el hábito como la costumbre desde que?

**Beatriz Beltrán:** Ella desde muy bebé ha sido muy disciplinada con sus cosas y ella es de las que se cepilla los dientes antes del desayuno, después del almuerzo, después de la comida, su seda dental. Esa fue la otra que para la seda dental entonces ella le gustaba jugar mucho con ella a veces sacaba un metro para limpiarse los dientes, cuando yo no estaba o no estaban ellos entonces todas esas cositas en ellas fueron fáciles pero como todo tenía su etapa de iniciar pero no, ella ha sido muy disciplinada sobre todo con su dentadura ella ha sido muy cuidadosa.

**Stephania:** (eh) bueno y digamos ¿en qué momentos tú la llevabas al odontólogo tú la llevas frecuentemente o?

**Beatriz Beltrán:** Sí, frecuentemente por control para que la revisaran es más los dientes de leche de ella, la dentadura de dientes leche no le cambio tocó sacárselos con odontólogo.

**Stephania:** Y para ella, ¿no fue como traumático pues que la tuvieran que sacarle los dienteitos?

**Beatriz Beltrán:** Al comienzo sí, pero pues digamos que dio con muy buenos odontólogos entonces no quedo con ese trauma, de solamente de todos la dentadura dos le salieron así solitos, de resto toco y sobre todo los caninos, ¡Santísima! tenía unas raíces muy grandes entonces me decía el odontólogo, me decía no es que tiene muy buen calcio la niña porque pues de por sí, que se terminó la parte de lactancia materna que fue sobre los 13 14 meses que yo le di leche hasta esa época se le daba ya leche de vaca puro entonces no le presentó problemas estomacales ni nada entonces yo creo que a eso le ayudó a reforzar.

**Stephania:** hablando de eso ¿a ella no le dio duro separarse del seno?

**Beatriz Beltrán:** No

**Stephania:** ¿No?

**Beatriz Beltrán:** No porqué pues (eh) digámoslo, yo creo que como inicialmente cuando ella nacido tocaba darle con cucharita con jeringa pues ella cogió ese hábito, ya después de grandecita se le daban sus jugos en biberón entonces pues ella no extraño tanto el desprenderse del seno.

**Stephania:** Bueno y ¿al usar tetero ya cuando estábamos grade digamos no tuvo que usar ortodoncia aparatos ortodónticos?

**Beatriz Beltrán:** Claro si, ¿por qué razón? Ella tenía una boca muy pequeñita, unos dientes de leche muy pequeñitos, cuando ya le salieron le comenzaron a salir los otros dientes prácticamente un diente de los otros le estaba abarcando tres espacios de la otra dentadura que tenía, entonces no si yo le mostraré las palcas que le sacamos como a los 9 años, que eso si el odontólogo tienes que ponerla en tratamiento con ortodontista, porque le están ocupando mucho espacio si vemos parece una dentadura como de un una ballena, una cosa así los que ya tenía y los otros montados sobre los mismos dientes es aterrador entonces ella tuvo dos etapas de ortodoncia, sobre los 14 añitos maso menos, 13 14 añitos se le comenzó el tratamiento de ortodoncia (eh) terminó ese tratamiento como a los 15 16 años y fue un poquito desjuiciada en ponerse los retenedores en las noches, más que todo porque le tenía unos para el día y otros para por la noche, entonces fue un poquito indisciplinada en esa parte y siempre se le alcanzaron a correr algunos dientes entonces otra vez sobre los 18 19 años volvió a ten ortodoncia.

**Stephania:** Y sigamos ya por último ¿qué dificultades crees tú que tuviste para darle el cuidado oral a tu niña ósea para las prácticas de autocuidado siempre tenías digamos como los medios económicos para cómprale la crema de la niña siempre el cepillo o en algún momento tuviste alguna dificultad con ella?

**Beatriz Beltrán:** No, afortunadamente y gracias a dios yo siempre le he mantenido sus cositas de higiene para ella, aparte entonces no sí que haya tenido algún problema económico

o que no los haya podido conseguí no, no, siempre pues obviamente, ¡Uuy! que vamos a tener en abundancia pero siempre le tenía para ella todas sus cosas por aparte, a veces jabón para bañarse su cuerpo porque para ella era jabón especial de acuerdo a la edad la crema igualmente su cepillo de dientes, igual por aparte fue como fácil y con el apoyo de mi mamá de mi hermana porque mi hermana y ella antes de que mi hermana se casara y se organizara ella siempre estuvo ahí con ella y fueron como sus apoyos de crianza y juego.

**Stephania:** Muchísimas gracias.

**Beatriz Beltrán:** Bueno para servirles.

#### *ENTREVISTA 1 BEATRIZ ESCALLON*

**Stephania:** Entonces pues la entrevista, vamos hablar primero como de la etapa familiar tuya, entonces si quieres empieza contándonos lo que tu quieras sobre tu familia, ¿Cómo empezó tu familia? ¿Cómo se conformó?, si aún tú vives con tu pareja, ¿Cuántos hijos tienes? ¿Cómo ha sido tu vida en todos los trascursos de los años?

**Beatriz Escallón:** ¿Mi vida de joven?

**Stephania:** Desde joven, sí señora.

**Beatriz Escallón:** Bueno, yo llegue o nací en un hogar donde tenía papá y mamá, fue un hogar de toda la vida, ellos trataron al máximo de darnos la mejor enseñanza y el mejor ejemplo, (eh) luego yo me case, mi hija mayor pues Betty, yo me case a la edad de de 23 años y al año llegó mi hija mayor Betty y luego a los 6 años largos o 7 tuve mellizos, ellos están vivos están bien tienen su hogar, ambos tiene su hogar y luego me llego el menor de mis hijos, me duró 15 días y se empezó a ponerse malito malito lo traje al médico, me lo hospitalizaron y falleció de 15 días de nacido, fue algo muy terrible para mí porque mire perder al papá perder a la mamá, a un hermano duele mucho, pero un hijo no tiene comparación casi me voy con él, me faltó muy poquito mis tres hijos que me quedaban fueron los que me dieron ánimo y valor y la grande voluntad de Dios, para mí eso fue algo muy terrible muy terrible



**Stephania:** Bueno y ¿Cuándo digamos estabas viviendo con tus papás ellos te cuidaban a ti o tu digamos te cuidaba otra persona?

**Beatriz Escallón:** No, siempre toda la vida al lado de papá y mamá.

**Stephania:** Y ¿tienes hermanos?

**Beatriz Escallón:** Yo tengo, nosotros éramos 9 hermanos

**Stephania:** 9 hermanos

**Beatriz Escallón:** Y una murió a la edad de 17 años, quedamos los otros.

**Julián:** Digamos en esos hermanos ¿en qué posición estabas eras la mayor, menor?

**Beatriz Escallón:** Yo era la tercera.

**Julián:** La tercera.

**Beatriz Escallón:** La tercera.

**Stephania:** ¿Tuviste la oportunidad de estudiar en un colegio?

**Beatriz Escallón:** No, yo estude en un colegio hasta la primaria y luego mis padres tuvieron una dificultad y no pude seguir estudiando ya después no me dio animo seguir estudiando, únicamente hice la primaria.

**Stephania:** Antes de que te casaras ¿trabajaste?

**Beatriz Escallón:** Haber que le digo yo toda la vida he trabajo por independiente

**Stephania:** ¿En que que?

**Beatriz Escallón:** Mire Por ejemplo yo hacía melcocha, hacia panelitas, iba a las escuelas y las vendía y me iba bien así yo toda la vida he tratado.

**Stephania:** De salir a delante

**Beatriz Escallón:** Sí de salir adelante

**Stephania:** He bueno entonces te casaste a los ¿24?

**Beatriz Escallón:** 23 años

**Stephania:** 23 años, al momento son 3 hijos, ¿verdad? digamos ¿Cómo fue la crianza con ellos? fue fácil hubieron muchas complicaciones, digamos ¿quién era el que aportaba el dinero en la casa? ¿Cómo hacían?

**Beatriz Escallón:** Pues hay aportábamos juntos, hay aportábamos juntos, pero pues la crianza más que todo fue mía porque pues el trabajaba inclusive muchas veces algunas veces él trabajaba en Bogotá, nosotros vivíamos en la finca, otras veces él trabajaba aquí, el aquí fue director de la cárcel, fue inspector de policía y así y entonces la crianza de mis hijos fui yo, pues él estaba pendiente si y todo pero

**Stephania:** (Eh)

**Julián:** Y antes en ese proceso (eh) bueno en la adolescencia ¿en qué momento lo conoció?

**Stephania:** ¿Cómo se conocieron?

**Julián:** ¿Cómo fue ese proceso para conocerlo y después?

**Beatriz Escallón:** Haber, nosotros vivíamos en la finca y el llegó a trabajar en Capellanía como inspector de policía, ahí en la inspección inspector y de pronto salió una demanda una diligencia cerca a mi casa y nos fuimos unos vecinos a noveliar y ahí nos conocimos (risa)

**Stephania:** ¿Novelando se conocieron?

**Beatriz Escallón:** Hay fue donde nos conocimos.

**Stephania:** La diferencia entre las edades jajajaja

**Beatriz Escallón:** somos casi de la misma edad.

**Stephania:** ¿Si? ¿Cuántos años tiene el?

**Beatriz Escallón:** Él tiene 75 años los cumplió en diciembre y yo los cumplí en abril de este año y él en diciembre del año pasado.

**Stephania:** Y digamos ¿Cómo ha sido ustedes todavía conviven juntos ya no?

**Beatriz Escallón:** Nosotros convivimos juntos muchos años, tuvimos algunos problemas, sí porque él era un poco mujeriego y le gustaba el licor, claro que el por el licor jamás llegó a poner problema ni nada de eso y llegaba muy calladito y calmadito a la casa, tuvimos algunas indiferencias de él con otras muchachas.

**Stephania:** (Eh) bueno entonces digamos bueno luego de que usted tuvo a sus hijos durante toda esa etapa ¿Qué momentos para usted han sido importantes? Digamos, el nacimiento de sus hijos, algún cumpleaños, alguna etapa importante.

**Julián:** Digamos ¿cuáles son esas etapas?

**Beatriz Escallón:** Bueno, para mí el mejor regalo que Dios me ha dado es la vida y mis hijos, ese es el mejor regalo que Dios me ha dado, para mí mis hijos lo son todo, mis hijos y mis nietos nietas lo son todo.

**Stephania:** ¿Cuántos nietos tiene?

**Beatriz Escallón :**Tengo 6.

**Stephania:** ¿6 nietos?

**Beatriz Escallón:** 6 nietos, que son 4 - 5 niñas no 7 porque son 4 mujeres y dos varones.

**Stephania:** Y digamos ¿cada cuánto se ven? digamos con sus hijos ¿sus hijos viven acá en Ubaté?

**Beatriz Escallón:** No, ellos... mis dos hijas sí, pero mi hijo no pero mi hijo viene cada fin de semana y nos encontramos él viene acá.

**Stephania:** Y ¿Cómo es la relación digamos ya que ellos están grandes ya que tu no tienes que estar pendientes de ellos porque ya cada uno tiene su familia como es la relación entre

ustedes? ósea es una relación digamos constante en la que se hablan todos los días tu ¿ahorita actualmente con quién estás viviendo?

**Beatriz Escallón:** Con Betty.

**Stephania:** ¿Con tu hija?

**Beatriz Escallón:** Con mi hija y mi nieta.

**Stephania:** ¿Con tu hija y tu nieta?

**Beatriz Escallón:** Con mi nieta no, porque ahorita está en Bogotá estudiando ella vienen los fines de semana.

**Stephania:** Aa ok, pero no tiene que despreciar al perrito jajajaja, a yaco

**Beatriz Escallón:** Y yaco jajaja sí, porque para qué, es un familiar más es un miembro más de la familia.

**Stephania:** (eh, eh) ¿A qué edad o maso menos en qué momento hubo la separación con el señor?

**Beatriz Escallón:** Con mi esposo, como tres años... Haber, es que lo que pasa es que él fue un poco inestable en la vida y a estas alturas quiso como seguir en lo mismo entonces yo le descubrí una aventura y lo vi como muy entusiasmado con esa persona, entonces de momento que a uno lo hacen a un lado ya uno para esa persona ya no significa lo mismo o nada, a mí me dolió eso mucho entonces me abrí, siga su camino y si es feliz con esa persona sígalo haciendo

**Stephania:** Y ahorita digamos en el momento que ustedes se ven, ¿La relación es normal?

**Beatriz Escallón** Él viene casi todos los días, porque con esa otra persona, como que chao chao entonces el viene todos los días la relación con los hijos es buena.

**Stephania:** Ósea ¿él tiene también comunicación constante con los hijos?

**Beatriz Escallón:** Con los hijos Si señora y los hijos con él pues yo siempre les he inculcado el cariño, el respeto y la obediencia hacia el papá, también porque papá es papá, bueno o malo es papá.

**Stephania:** Y bueno digamos durante tu niñez, adolescencia y adultez digamos ¿Cuáles han sido tus proyectos? digamos ¿Cuándo estabas chiquita que proyecto tú te imaginabas que querías ser cuando fueras grande?

**Beatriz Escallón:** Cuando yo era muy joven mi proyecto era estudiar y llegar a ser cantante me gustaba mucho cantar.

**Stephania:** ¿Le gusta no será?

**Beatriz Escallón:** Me gusta, me gusta cantar sí señora y mi proyecto era ese pero desafortunadamente pasaron algunos sucesos, algunas dificultades grandes en mi familia y no me pudieron dar gusto en mi familia.

**Stephania:** Y digamos de joven ¿Qué proyecto tenías?

**Beatriz Escallón:** Ese ¡ese!

**Stephania:** Y tu pensaste ¿En quedar embarazada rápidamente ósea o fue algo inesperado?

**Beatriz Escallón:** pues, que le digo yo... Por una parte toda la vida a mi me han gustado los niños, inclusive yo crie a un sobrinito, me lo llevaron de meses yo lo crie y a mí me han gustado toda la vida los niños y pues yo no esperaba quedar embarazada tan pronto pero así pasó pero yo lo recibí con mucho amor y para mí un hijo y ese hijo o esa hija que yo llevaba en el vientre para mi significaba mucho.

**Julian:** y ya digamos después de enterarse que no era uno si no mas

**Beatriz Escallón:** Cuando mis dos hijos bueno yo lo tomé con naturalidad, por lo que le digo a mi me gustan mucho los niños.

**Stephania:** Pero bueno ¿En ese tiempo ya existan lo de las ecografías y todo?

**Beatriz Escallón:** No señora.

**Stephania:** O ¿Cómo te enteraste ósea cuando los tuviste fue que te enteraste qué?

**Beatriz Escallón:** Pues yo le decía al médico doctor dígame una cosa es que yo me siento muy pesada muy ancha, muy gorda, hay más de uno y el médico que era un médico que era para todo aquí el médico Herrera, él siempre se iba era con bromas, nunca me dijo sí nunca me dijo no y me decía no tranquila porque si llegan a ser mellizos o si son trillizos o que tal quintuples, salimos en el tiempo en primera página, no solo sale la madre y los hijos sino el médico y así cosas así él me decía, pero nunca me dijo ni sí ni no, sino entonces yo decía aquí va haber más de uno y yo le decía a la enfermera porque yo he sido un poco reacia al hospital tener un hijo en el hospital, entonces yo me valía de una enfermera en manos del médico controles mensualmente.

**Stephania:** Siempre digamos los embarazos ¿cuándo los tuviste siempre fue con un médico o con una partera porque en esos tiempos también existían las parteras?

**Beatriz Escallón:** La dicha enfermera

**Stephania:** Sí

**Julián:** Sí

**Beatriz Escallón:** La dicha enfermera

**Stephania:** Aaa ok

**Beatriz Escallón:** Entonces yo al médico le dije, bueno yo no pienso venir a tener a mi hijo o mi hija en el hospital, me dijo entonces donde en la casa y él me dijo quién la va a atender y yo le dije sí ella es muy experta en esa materia puede confiar en ella, si porque para mí un hijo estaba por encima de todo.

**Stephania:** Y digamos que entonces bueno te habías preparado digamos que para un solo niño habías comprado cositas pues ¿para solo uno o tu en la mentalidad tuya decía no voy a comprar varias cositas como para dos?

**Beatriz Escallón:** Pues yo nunca pensé en dos, pero tampoco compré cosas tan poquitas si ve.

**Julián:** Digamos ¿cómo fue la reacción de digamos de Betty anhelaba esos hermanos o no?

**Beatriz Escallón:** Pues según me dice mi mamá cuando ella fue que estaba en la cocina, ella con la tía entonces que dijo que mire que ya llegó un niño, que ya llegó un niño que ya llegó un niño como así mamá que llegó un niño, sí porque viene otro, más mamá que le dijo mi hermana ella se puso a llorar jajajajajaja

**Stephania:** Claro porque le estaban quitando el puesto de consentida.

**Beatriz Escallón:** Ella se puso a llorar y si hubo cierta indiferencia entre la hermana y ella más que todo más que todo con la hermana, me toco con psicólogo de aquí y de aquí nos remitieron para Bogotá, es que ser mamá no fácil (risa)

**Julián:** Ya digamos después ¿cuando ellas fueron creciendo digamos cómo fue si bueno la parte de la creencia de ellos que ella fuera creciendo la adolescencia cuando ya se fueron de la casa?

**Beatriz Escallón:** haber, cuando ellos ya fueron creciendo y esto ya maso menos trataron de llevar una buena relación ya le digo, las dos niñas fueron con psicólogo hasta de tercer nivel, con mi hijo más bien si la iba maso menos y ya que paso eso ya intentaron entenderse.

**Stephania:** Y ¿Le dio duro cuando ellos se fueron de la casa?

**Beatriz Escallón:** Uy claro a ella la traje interna me dio muy duro y tenemos una lora, póngale cuidado tenemos una lora y ella para todo era Betty, Betty, le llevaba de comer, Betty la consentía, cuando la traje mamá mamá dónde está Betty dónde está Betty a claro la despacho por no darle de tragar, por no darle de tragar (risa) peor clarito que hablaba la mugrosa lora, ay mire pero esa mugrosa lo que me atormento la vida no fue poquito (risa) yo le decía no señora yo no la eche de la casa, ella se fue porque tiene que ir a estudiar prepararse para el futuro y ¿qué es el futuro? ¿Qué es el futuro? (risa) hágame el favor

**Stephania:** ¿Y con sus otras hijas cómo fue?

**Beatriz Escallón** :Pues con mis otros hijos también me tocó con psicóloga, ah cuando se fueron el primero que se me vino fue mi hijo, me dio muy duro, sí, de todo tres cuando se me vinieron una interna, el otro que se independizó, fue consiguiendo trabajo sin embargo él iba a quedarse a la casa, pero me dio duro de todos tres a mí me dio duro porque de todos tres mis hijos son mi vida y hoy mis hijos, mis nietos y mis nietas son mi vida.

**Stephania:** digamos que para cumplir ósea ¿cuándo ya tuviste a tus hijos que propósito de vida te lo propusiste tú que querías lograr?

**Julián:** ¿qué querías después?

**Beatriz Escallón:** Después de eso yo quería que mis hijos estudiaran se prepararan para el futuro y que fueran personas de bien siempre los dirigí para que siguieran por el camino recto, nada de malas amistades nada de droga, nada de ir a vender ni siquiera por necesidad que uno tuviera, pues yo trate al máximo de darles la mejor enseñanza y el papá lo mismo, a pesar de que el papá era un poco borracho.

**Stephania:** ¿Tú crees que el propósito que tú te enfocaste lo lograron lo lograron?

**Beatriz Escallón:** Yo creo que sí, sí porque mi hijo no quiso estudiar, el hizo como hasta la mitad del bachillerato y no más, pero tiene su trabajo honradamente y sanamente, mis hijas lo mismo bueno ellas si son profesionales y tienen su trabajo, entonces yo le doy gracias a Dios, muchas gracias a Dios por los hijos que me dio porque son personas de bien no se me han torcido del camino tiene su trabajo honrado y sanamente y le están dando el mismo ejemplo y enseñanza a su hijos.

**Stephania:** Y digamos ¿que a pesar del que el papá tomaba bastante alcohol ninguno de sus hijos hizo hacer lo mismo?

**Beatriz Escallón:** Gracias a Dios no señora, gracias a Dios no señora las dos mujeres especialmente en alguna reunión se toma uno dos traguitos, pero no a emborracharse no, unos dos whisky o así (risa) pero digamos de llegar a sentarse no, no, gracias a Dios no.



**Julian:** Y digamos ya ahorita actualmente ¿cómo te ves o cómo te gustaría verte o te gustaría hacer algo en este momento para después o alguna ilusión algún anhelo?

**Beatriz Escallón:** Pues anhelo mío, es que mis hijos yo ya fui lo que fui y gracias a Dios pues mi padres me dejaron de qué vivir y para mi hoy mi meta o mi deseo es que mis hijos sigan por el camino del bien que siempre tengan su trabajo y que vivan honestamente y que así enseñen a sus hijos.

**Stephania:** y digamos ahorita ¿Cómo tú vives actualmente con Betty con tu hija y la nieta digamos como es la relación más cercana con la nieta porque es como la más cercana?

**Beatriz Escallón:** Sí es la más cercana prácticamente la crie yo.

**Stephania:** ¿También la crió usted?

**Beatriz Escallón:** Buena buena

**Stephania:** ¿Y espera pronto nieto o no?

**Beatriz Escallón:** Pues ojala (risa)

**Stephania:** Ojalá(risa)

**Beatriz Escallón:** Y con las niñas de mi hijos o los hijos de mi hijo porque tiene 3 niñas y un niño, yo los quiero mucho a todos todos son mis nietos y a todos lo quiero.

**Julian:** Y digamos ¿para quien cree que fue fundamental para estar aquí donde usted está? digamos durante toda su vida esas personas como fundamentales que hicieron para que usted estuviera en este momento.

**Beatriz Escallón :** Por una parte mis padres porque gracias a lo que ellos me dejaron pude comprar acá, y ella, ella ha estado mucho al lado mío y pendiente de mí, pues gracias adiós me dios 3 hijos bueno 4, pero uno está bien porque donde está Dios pero los 3 que tengo a mi lado o cerca mi son hijos de buenos sentimientos, personas que les gusta su trabajo, que les

gusta tener buenas amistades me refiero a eso de drogas ni nada entonces, eso me gusta mucho porque mis hijos no se vayan a meter en problemas de drogas y esas cosas malas.

**Julian:** ya digamos ¿cuándo en qué momento de su vida fallecieron sus padres?

**Beatriz Escallón:** Mi papá falleció cuando yo tenía como 20 años tal vez, tal vez como 20 años, en todo caso el falleció, después de que el falleció fue que me case, cuando en vida de él, ya estaba de novia del papá de ellos y él aprobó esa relación.

**Stephania:** ósea ¿era esa época que tocaba llevarlo presentarlo a ver si lo aprobaban o no lo aprobaban?

**Beatriz Escallón:** Sí para que me lo recibieran en la casa, bueno.

**Stephania:** Hoy en día las cosas cambian(risa)

**Julian:** Y ¿cómo fue digamos porque estaba joven el que haya fallecido su papá tan temprana edad?

**Beatriz Escallón:** Uy a mí me dio muy duro terrible créame que la muerte de los papás duele mucho pero le digo la de un hijo duele mas

**Julian:** ¿Y su mamá?

**Beatriz Escallón:** Mi mamá si murió hace 13, 14 años que ya falleció también me dio duro.

**Julian:** Y ya digamos actualmente ¿cómo es la relación con sus hermanos?

**Beatriz Escallón** Buena si es buena

**Julian:** Y ¿cómo fue el convivir con 8 hermanos de pequeña?

**Beatriz Escallón:** Pues como toda familia, habían problemas entre nosotros... pero cosas pasables

**Julian:** y ya digamos finalmente ya ¿como ahorita en el contexto en el que estamos ahorita como es su día día su diario vivir?

**Beatriz Escallón:** Haber, yo trabajo con yanbal y a veces con leonisa, en eso sobre todo con yanbal me va bien y pues para mi es una gran distracción porque salgo hablo con otras personas tengo contacto con otras personas me distraigo vendo gan(risa) no que bruto, pero yo digo mil pesos sirven para mil de pan y así.

**Stephania Julián:** Muchas gracias.

#### *ENTREVISTA 2 BEATRIZ ESCALLON*

**Julián:** Bueno, buenos días vamos a realizar la segunda entrevista

**Beatriz Escallón:** Bienvenidos

**Julián:** Gracias. Vamos a realizar la segunda entrevista de la parte de salud de autocuidado atención en todo el proceso de salud, entonces pues quisiera que nos contara ¿cómo han sido como todo ese proceso con su salud y también cómo con el sistema de salud desde lo que recuerda?.

**Beatriz Escallón:** A ver yo siempre fui de cierta edad por ahí como de unos 12 o 14 años, me empezaron muchos quebrantos de salud, (eh) me empezó eso que llaman la migraña como luces como cosas, pero eso era una cosa aterradora, como me daba ¡uy no! eso era todo un día llorando, sufriendo, me traían al médico me daban remedios, según el médico era cuestión del hígado y según el médico toda la vida yo sufrí fue el hígado. Después de eso cuando tenía por ahí unos 18-19 años, me hicieron cirugía del apéndice. Después de eso que ya me estaba recuperando el apéndice empecé a sentir que una como una bolita como algo así en el estómago en la parte baja, era una hernia y me operaron también de hernia. Después de eso empecé a sentir que no escuchaba por este oído nada, poquito después menos menos menos hasta que llegó el término de nada y entonces y ya yo le dije al médico hágame el favor remítame al especialista, porque usted siempre me da esos remedios y en que estoy, mire ya estoy que no escucho nada así fue me remitió al especialista y ya me mandaron a ciertos exámenes y resultó que tenía un tumor, y ese tumor me había acabado con todo el hueso me hicieron la cirugía, perdí esos dos huesos. El médico me dijo que de pronto se me repetía la

cirugía o la enfermedad. Y así fue como a los ocho meses ya me estaban preparando era para hacerme, un ¿cómo se llama esto? ponerme en los huesos que había perdido, cuando me volvió a resultar ya el médico nos tocó cambiar de cirugía ya no se podía hacer la cirugía de trasplante, sino toca es la cirugía para extraerle el otro hueso. Entonces yo perdí estribo Martirio y yunque yo perdí esos tres huesos entonces yo por este oído no escucho. Y ya que me hicieron esa cirugía. Ya ha estado sin controles.

**Stephania:** Bueno y desde que estás pequeña digamos de una gripa o lo que tú nos contabas a los 14 años tu mamá ¿cómo manejaba eso ella iba al médico o ella lo prefería manejar con las hierbitas que le dan las mamás a uno cree que con esto le pasa?

**Beatriz Escallón:** Sí, ella... Ella para la cuestión de gripas o si ella nos nos la trataba con medicamentos caseros.

**Stephania:** ¿Cómo cuáles cómo era cómo era eso?

**Beatriz Escallón:** Por ejemplo, que para eso de la tos y eso le friccionaban a uno el pecho con sebo, con manzanilla, derretían sebo de res y luego entonces esos sacaban sebo o manteca y lo ponían en una cuchara y le echaban un poquito de sebo y unas flores de manzanilla y le presionaban a uno el pecho y la espalda y eso era muy efectivo para para la tos.

**Stephania:** y digamos para otras enfermedades como para sus hermanos, sus cosas digamos un poco más graves, ¿ella usaba digamos alguna otra alternativa o le gustaba ir más al médico?

**Beatriz Escallón:** Pues lo mismo, lo mismo.

**Stephania:** ¿Siempre usaba como los métodos naturales?

**Beatriz Escallón:** Ya hay un caso más delicado si ya recurrían al médico eso sí

**Stephania:** Y digamos durante su embarazo cómo. ¿Cómo fue la etapa de los siete embarazos, no de tres no porque son cuatro unos cuatro?

**Julián:** Tres embarazos porque uno de esos embarazos fueron mellizos.

**Stephania:** Digamos ¿cómo fue, qué dificultades presentó durante el embarazo, usted fue el médico normal como los tuvo?

**Beatriz Escallón:** Sí, yo fui al médico porque vi el embarazo con ella me proporcionó mucho rebote y con todos mucho rebote y ya cuando los mellizos pues fue mucho más el rebote, demasiado era que ya ni él ni el medicamento me obraba e inclusive en días que me sostenía era con vitaminas inyectadas que me formulaba el médico porque mi comida, nada buena, cuando los mellizos de comida no querían saber nada, pero nada era nada.

**Stephania:** Digamos no había digamos ¿sus amigas le recomendaban algún tipo de otro tipo de medicina alterna que no fuera siempre el médico?

**Beatriz Escallón:** No, no

**Julián:** Digamos es eso lo que cuenta es que vamos que no comía que le daba rebote que no comía casi ¿un embarazo tuvo como la consecuencia o de que sus hijos nacieran con algún inconveniente o bajos de peso algunos?

**Beatriz Escallón:** No, de los mellizos nacieron normal, bien de peso porque puede haberlos en los tres primeros meses de comida no quería saber nada, pero nada era nada, por ahí de los cuatro meses en adelante todo lo que me acercara. (Risa) Y para los Mellizos ya fue más difícil para ellos sino no quería aceptar y no quería aceptar, y no y no y no ahí sí una... Una amiga me aconsejó cuando empezó eso el hermano José Gregorio que fuera y vería que él sí me trataba eso y mi esposo decía que no sé cómo se me ocurría que si los médicos que se habían quemado las cejas estudiando, el cuerpo humano fallaba que no sería una gente de esas que no, no, no y un día fui, mi esposo trabajaba en el salitre de Simijaca, era el inspector de allá y yo me encontré con la dicha señora que me decía del hermano José Gregorio y me dijo Pues haga una cosa hágale la novena si su esposo no la deja hágale una novena al hermano José Gregorio pues imagínese que eso hice, vine aquí a la casa cural y compré la novena de hermanos Gregorio cuando iba como en el sexto día o séptimo día, viajamos a Bogotá a comprar las cosas la ropa para el bebé y nos quedamos, nos tocó quedarnos entonces pues yo ya siempre acostumbrado acostarme levantarme a hacer la oración a Dios y al hermano le digo: hermano José Gregorio discúlpeme porque qué interrumpo su noveno,

novena, pero se la vuelvo hacer de nuevo a la madrugada yo estaba como entre dormida y entre despierta y sentí que entró una persona y yo lo vi a él, parado al lado de mi cama vestido de negro como de paño negro que yo le dije hermano, yo le interrumpí novena pero yo se la vuelvo a ofrecer de nuevo me tocó el estómago tal vez me hizo como oración y se fue al otro día desayuné con caldo de papa chocolate y huevos pericos ( risa ) me fue en creer.

**Stephania:** Cosa que no hacía antes

**Beatriz Escallón:** Uy no, y sobre todo los huevos no, no, no, comí de todo.

**Stephania:** Digamos que cuando es bueno ¿cómo fue el parto de sus hijos fue natural que por cesárea fue al médico?

**Beatriz Escallón:** En controles si estuve en controles y estuve allí yo le dije al médico bueno dígame una cosa yo necesito saber si yo puedo tener mi hija o hijo, lo que sea entonces no ni ecografías en la casa me dijo si tanto usted como el bebé se encuentran en perfectas condiciones, ¿quién la va a atender? Que no sea cualquier partera le dije, no es una señora que ella trabajó mucho tiempo en el hospital como enfermera y ella es la que ahora por allá atiende a toda la gente, todas las señoras y yo le dije quién era mejor si ella sabe mucho de eso puede ponerse usted y su bebé en manos de ella y así fue.

**Stephania:** ¿No tuvo ningún tipo de complicación ni nada?

**Beatriz Escallón:** Ni mi bebé ni yo, cuando los mellizos fueron, yo siempre en controles médicos y la señora ella fue a la casa y ella me atendió ella y mis dos hijos nacieron normalmente

**Stephania:** En ese tiempo a uno también ¿lo inducían al embarazo o el parto, o sea, porque hoy en día no le dan como medicamento para que le como las contracciones y todo en ese tiempo se inducía al parto o simplemente esperar a que le dieran las contracciones?

**Beatriz Escallón:** Es normal se le dieron algunas contracciones y yo cuando veía que el bebé no nos nacía y esto ya tocaba cesárea.

**Stephania:** Y digamos ya cuando tuvo a sus hijos y ellos tuvieron digamos alguna enfermedad ¿usted cómo solucionaba digamos se le daba una gripa A usted cómo solucionaba esas enfermedades de ellos?

**Beatriz Escallón:** Ella fue muy poquitas veces o mejor dicho la llevaba al médico por controles pero fue una criatura muy alentada, muy sana es que ni una gripa le daba por allá de vez en cuando una gripa y se la trataba así con remedios caseros como hacía mi mamá y ya le pasaba, algunas veces si se lo traía al médico cuando se tenía así que mucha tos, le daban un doradito o esto y ya para los Mellizos entonces ellos son también fueron alentados gracias a Dios y lo mismo yo los traía un médico por controles eso sí siempre estuve pendiente de los controles.

**Stephania:** Y digamos para aquella época ¿quién era el que se encargaba del cuidado oral de sus hijos o sea del cepillado? ¿En ese tiempo usaban el cepillo la crema de dientes común y corriente o usaban algún otro tipo de método?

**Beatriz Escallón:** No, era normal, lo normal pues para eso pues yo iba a ver a mi hermana porque mi hermano quería mucho a Betty, se dedicó mucho tiempo pues la quería mucho y no sufrí por eso ninguno como ellos lo veían a uno que se cepillaba esto entonces ellos querían hacer digamos lo mismo.

**Stephania:** Pero usted digamos ¿lo cogía y usted mismo los cepillaba o usted dejaba que se cepillaran solitos?

**Beatriz Escallón:** Yo les dejaba un rato que no se pillarán solitos y luego pues yo les encerrarle pasadita.

**Julián:** ¿Y aparte de su hermana alguien más la colaboraba?

**Beatriz Escallón:** Mi mamá y mis otras dos hermanas que eran pequeñas sí pero ellas me colaboraban me ayudaban a entretener y a jugar con ella y todo eso.

**Julián:** digamos ya en ese caso ¿cuándo ya fueran los mellizos fue igual forma?

**Beatriz Escallón:** En parte sí, pero ya, ya ahí ya fue un poco más diferente porque yo ya me fui del lado de mi casa paterna, entonces ahí había una yo contraté una muchacha que me ayudaba o una señora y cuando la muchacha no podía yo tenía que salir o esto entonces yo les dejaba les dejaba maicena preparada y para que me les dieran si ellos ligaban a sentir hambrecita mientras yo llegaba.

**Julián:** Y ya en el parte ¿cepillado como como era con ellos de igual forma como con Betty?

**Beatriz Escallón:** Sí

**Julián:** ¿O era digamos también había como diferencias entre uno y el otro que a uno le gustara el otro no?

**Beatriz Escallón:** Haber, muy parejo porque lo que hacía el uno hacia el otro y lo que dice ella también ella también era de los que se me comía la cremita y chupaba el cepillo y los mellizos lo mismo lo mismo.

**Julián:** y Digamos ya ¿en cuestión de ir al odontólogo?

**Beatriz Escallón:** Lo mismo, también yo los llevaba a controles

**Stephania:** Y ellos nunca sufrieron digamos ningún, ¿de alguna enfermedad a nivel de la boca digamos una caries o siempre sus dientecitos eran muy sanitos?

**Beatriz Escallón:** Pues caries como tal no pero siempre sí y conmigo si era una pelea para ir al odontólogo eso era una pelea.

**Stephania:** ¿Porque?

**Beatriz Escallón:** Eso pataleaba, eso gritaba eso de todo y no a si ya no pasaba le tocaba al primero fue un odontólogo, después una odontóloga entonces le empezó a mostrar todo el instrumental que lo cogiera que lo mirara y le decía qué iba a hacer con con éste qué iba a hacer con éste y con el otro y así le tocaba en esa paciencia y ya entonces se dejaba trabajar con ella si fue sobre todo con el niño fue más difícil.



**Julián:** Y aparte del cepillado de las cremas ¿había algún otro tipo de práctica que digamos que hubiera le hubiera enseñado a su mamá que hubiera aprendido de algún otra parte que en los, así como en las convencionales que fueran diferentes?

**Beatriz Escallón:** No, no.

**Julián:** Y ya también ¿en todo el proceso de salud digamos que dificultades cree que tuvieron digamos por estar viviendo en la finca era difícil el acceso o más bien era fácil tener acceso a un servicio médico o que otro tipo de dificultades digamos cree que pudieran haber tenido?

**Beatriz Escallón:** No puede ser fácil porque como inclusive la finca queda cerca la carretera central entonces ahí pasaban las busetas.

**Julián:** Y ¿la atención era acá en Ubaté?

**Beatriz Escallón:** ¿Cómo?

**Julián:** ¿La atención era acá en Ubaté?

**Beatriz Escallón:** En Capellanía

**Julián:** ¿En capellanía?

**Beatriz Escallón:** En Capellanía

**Stephania:** ¿En el centro de salud?

**Beatriz Escallón:** En el centro de salud... Así yo siempre estuve muy pendiente de mis hijos tanto con una cuestión médica como con odontólogo. Y cómo es la vida porque mire que el niño menor fue el que nació más grande y más hermoso, era una hermosura de criatura, no señora mucho más grande que usted y hermoso, sí como tal se veía tan sano se veía que relumbra salud y bueno ya de pronto empezó que él iba suspirar como que no puede así es como así entonces yo le dije a mi esposo, miren miren esto que era esto dijo vamos a llevarlo al médico y lo trajimos al médico, el niño venía bastante mal me lo hospitalizaron y ya cuando

yo lo vi entre las más días era peor y yo no hace sino llorar y yo le pedía a los médicos a al pediatra que me sanaran que no lo dejaron morir, le pedía mucho a Dios y un cierto día yo siempre iba a la Basílica y lo ponía en manos de mi Jesusito que me lo sanara y un día estaba yo ahí llorando y de pronto se me vino a la mente es mi hijo está sufriendo mi hijo y está sufriendo entonces yo cambié de idea y se lo puso en manos de Jesús y le dije que hiciera su santa voluntad con el dolor de mi alma pero le pedí de todo corazón que él hiciera su santa voluntad. Cuando yo estaba llorando que yo dure tiempos hay llorando lloró llegó mi esposo, llevo mi mamá me miraban y todo, pero nadie me decía nada, que siguiera orando y ya me sacaron me llevaron me dieron una aromática, yo estaba muy mal y luego entonces ya nos fuimos y se miró con mi mamá y uno se hacía y luego se hace un gesto y el otro se hace otro gesto al fin. Ya entrando al hospital. Enrique hablo que, si tenía que tener mucho valor mucha resignación que el niño no se salvaba, el niño moría. En serio no me diga eso no me diga que Dios si me lo sana y con lágrimas yo salí corriendo y me fui a donde lo tenían, a pediatría ya me lo tenían en una camillita, favor de que no que no se los sacaron mientras llegaba yo del anfiteatro yo cogí mi bebe yo lloraba, un niño que lloraba pues eso fue terrible. El médico le decía a la enfermera que me lo quitara la enfermera decía que ella no se comprometía. El médico y yo que tampoco, mi mamá que tampoco, Enrique tampoco. Bueno al fin ya... Ya llegó el sacerdote y ya llegaron más médicos y buenos me quitaron mi bebé y me pasaron a urgencias yo casi me voy con él, miren la muerte del papá duele y la madre duele mucho, pero de un hijo no tiene comparación el dolor más grande que puede haber en la vida la muerte de un hijo. Yo no sé por mí los hijos han sido mi gran alegría mi esperanza los hijos para mí son una bendición de Dios y yo me acogí mucho a ellos

**Stephania:** Bueno muchísimas gracias por la entrevista eso sería todo le agradecemos muchísimo.

**Beatriz Escallón:** Gracias.

*ENTREVISTA 1 ANA BALLEEN*

**Julián:** Eh, buenas tardes, entonces vamos a realizarte la entrevista para nuestro proyecto. Me recuerdas tu nombre por favor.

**Ana Ballén:** Ana Ballén

**Stephania:** Bueno Ana, entonces eh, estas entrevistas están enfocada más sobre ña historia de vida familiar, como la primera entrevista. Entonces si quieres empiézame contando como tu historia de vida familiar, digamos desde que estas pequeñita, desde que empezaste, si desde que eres chiquita.

**Julián:** Desde bueno, desde donde consideras que empieza como la historia de la familia.

**Ana Ballén:** Ah bueno, listo. Yo desde que tengo uso de razón recuerdo que yo nací en una vereda de Carmen de Carupa, donde éramos 8 hermanos y dos padres. Eh, toda mi vida, toda mi infancia fue en el campo, umm, de allí ya como a los siete años comenzó mi estudio que también lo hice en una escuelita de Carmen de Carupa y después ya a los once años estude bachillerato en un colegio acá en Ubaté

**Stephania:** Bueno, digamos ¿En qué escalón estas entre tus hermanos si son ocho?

**Ana Ballén:** Puel

**Stephania:** O sea ¿Tu eres la mayor, la menor, o estas más o menos en el medio?

**Ana Ballén:** Dentro de, dentro de las tres ultimas

**Stephania:** Dentro de las tres últimas, o sea eres de las menores.

**Ana Ballén:** Si, dentro de las las tres.

**Stephania:** Y ¿Cómo fue digamos, en en ese momento, en ese tiempo pues convivir ocho per, ocho hermanos, cómo fue digamos, si la convivencia entre ustedes?

**Ana Ballén:** De mi infancia, mi infancia fue muy bonita, la recuerdo porque, eh, fue un núcleo familiar con muchos valores, muchos principios, ehm, todos mis hermanos estudiaban, trabajaban, entonces recuerdo mi infancia, tengo un recuerdo de mi infancia muy bonito.

**Stephania:** Ehh, hoy, digamos hoy, hoy, ehh ¿Tu mamá y tu papá conviven juntos?

**Entrevistada 3:** Realmente, mi padre falleció hace ya diez años y mi mami si está con nosotros.

**Stephania:** Ehh ¿Cuándo tu padre falleció digamos es fue algo como, les dio duro a todo todo tu entorno familiar? O sea ¿eso fue cuando todos estaban viviendo juntos como familia?

**Ana Ballén::** Ehh, claro, de darnos duro si nos dio a todos muy duro, pero ya, yo ya estaba trabajando y él estaba era con mi hermana menor y con mi madre allá en la casa. Entonces ya estábamos todos fuera del hogar.

**Stephania:** Ehh, entonces tu hiciste el colegio, bachillerato ¿Y luego que hiciste, saliste de una vez a trabajar o empezaste a estudiar en otro lado?

**Ana Ballén:** Realmente después de que termine mi bachillerato viajé a Bogotá, donde trabaje un tiempo, eh, yo trabajaba, estudiaba y pues es algo muy duro, pero no gracias a Dios me fue bien, termine, eh, hice, eh, el tecnólogo en higiene oral y auxiliar de odontología.

**Julián:** Bueno, eh, ya digamos después de trabajar, de terminar tus estudios en Bogotá ¿Qué hiciste?

**Ana Ballén:** Eh, a los veinti siete años tuve mi primer bebé, y a los veinti nueve tuve mi siguiente hijo, son dos no más, ya ahorita uno tiene veinte y el otro va a cumplir los diez y ocho años.

**Stephania:** ¿A los cuantos años te fuiste para Bogotá?

**Ana Ballén:** A los diez y siete años.

**Stephania:** Era menor de edad

**Ana Ballén:** Si, era menor de edad.

**Stephania:** Digamos que tu mamá estuvo de acuerdo con que te hubieras ido o fue esporádico, me voy y me voy.

**Ana Ballén:** No, estuvo de acuerdo porque imagínense con ocho hermanos la idea era tratar de surgir y ayudar a los que más pudiéramos.

**Stephania:** Okey, Y como ha sido digamos desde que, eh, ¿A qué edad conociste a tu pareja?

**Ana Ballén:** A los diez y nueve años

**Stephania:** Y digamos, o sea, dentro digamos, dentro del entorno familiar que ya está conformado este momento, digamos son tu esposo tus dos hijos y tu ¿Si? Entonces, eh, digamos como ha sido la crianza de tus hijos, o sea ¿ha sido más por parte tuya o ha sido más equilibrada? Digamos ¿Los dos económicamente aportan en el hogar o solamente él o tú te encargas más de las labores de la casa?

**Ana Ballén:** Ha sido muy equilibrada, desde que ellos nacieron yo estuve pendiente de ellos, me retire de trabajar, estuve con ellos, eh, toda la infancia he estado cerca de ellos, emm, ya cuando, estuve en Bogotá viviendo, ya los traje aquí para Ubaté cuando uno tenía diez y el otro tenía ocho y ya ellos, yo comencé a trabajar acá y ellos a estudiar y los dos con mi esposo aportamos económica y amor para nuestros hijos.

**Stephania:** Y, ¿O sea que tu tuviste a tus hijos en Bogotá?

**Ana Ballén:** Si, nacieron en Bogotá los dos.

**Stephania:** Nacieron en Bogotá.

**Julián:** Y ¿Por qué tomaste digamos la decisión de dejar de trabajar cuando ellos nacieron?

**Ana Ballén:** Porque realmente, mi primer niño tenía como siete meses, lo dejé al cuidado de una señora y el comenzó a bajar de peso, le dio anemia, me toco retirarme para el cuidado de ellos, aunque sea una madre primeriza pero es mejor el cuidado de una mamá.

**Stephania:** Y, digamos, que a ti, para ver, o sea, tu digamos que ya ibas acostumbrada a un estilo de vida que era trabajar ¿Cuándo tuviste tu hijo y te toco salirte de trabajar, te dio duro o?

**Ana Ballén:** Claro, es un cambio grande y más cuando uno de mujer puede aportar y puede trabajar, uno se siente que ayuda, que colabora, que es más útil en la vida.

**Stephania:** ¿Qué proyectos digamos tu tenías cuando estabas pequeña, cuando estuviste haciendo el tecnólogo? ¿Qué proyectos te enfocaban hacia el futuro? ¿Si lo has logrado, si has logrado que esos proyectos se cumplan o crees que no?

**Julián:** ¿O qué tuvieron un cambio?

**Ana Ballén** Pues realmente uno cuando sale del bachillerato y, uno quiere muchas cosas, quiere tener su carrera, ser profesional, eh, surgir en la vida en pocas palabras, entonces, eh, he podido sacar mis hijos adelante que es mi mayor orgullo.

**Julián:** Digamos cuando saliste ¿Cómo te visualizabas, o haciendo que específicamente?

**Ana Ballén** Pues realmente tenía, pues uno tenía muchas metas ¿no? Yo no me quería todavía tener hijos tan temprano digamos veinte, veintiuno, no. Yo quería tener mis hijos más adelante, más adelante y gracias a Dios se dio la oportunidad cuando tenía veinti siete años que tuve mi primer hijo.

**Stephania:** Y digamos, eh, o sea, tus hijos ¿Siempre tuviste como la mentalidad de que tus hijos iban a ser a esa edad? O simplemente fue.

**Ana Ballén:** Realmente si, quería mis hijos digamos ya cuando fuera uno más, como más maduro digamos, uno no tan joven, quería estudiar, quería salir adelante, quería tener mi trabajo, mis cosas y ahí si tener na familia, pero los hijos llegan y eso es una bendición, realmente una bendición y una responsabilidad que uno tiene que sacar adelante.

**Julián:** Ehh, bueno conociste a tu esposo a la edad de 19 años ¿Si?

**Ana Ballén:** Si.

**Julián:** Después bueno, y ¿Cómo fue el proceso para, eh, para conformar esa familia?

**Stephania:** O sea para irse a vivir juntos, digamos

**Julián:** Pues el noviazgo y la formalización.

**Ana Ballén:** Umm, pues realmente nosotros nos conocimos, él trabajaba y yo estudiaba y nos colaborábamos, nos colaborábamos, ya cuando decidimos irnos a vivir los dos ya éramos una pareja madura.

**Stephania:** ¿A qué edad se fueron a vivir juntos?

**Ana Ballén:** A los veinte cinco, veinte seis años.

**Stephania:** Y digamos que en todos proyectos que has tenido y que has visto que has podido sacar a tus hijos adelante como nos estabas contando, eh, si digamos ¿Ha habido apoyo de las personas que tú crees que lo necesitabas? digamos apoyo familiar, ehh, de amigos.

**Ana Ballén:** Ehh, realmente cuando uno conforma un hogar es papá y mamá los que deben pensar en sacar esa familia adelante entonces, no, pues realmente mi padre y mi madre apoyo emocional, espiritual, todo lo tuve. Al igual que digamos de toda mi familia, mucho apoyo, pues como dije, éramos ocho, somos ocho porque todavía estamos todos y pues cada uno tiene que tratar de sacar su familia adelante.

**Stephania:** Y ¿Qué momentos significativos para ti han existido en tu familia?

**Ana Ballén:** Ehh, no yo digo que el poder estudiar, el poder trabajar, la llegada de mis hijos, ehh, de pronto ya tener el trabajo que actualmente tengo, entonces eso es lo significativo.

**Julián:** Digamos, el ¿Cómo fue el cambio digamos de estar viviendo acá, en Ubaté e irte a Bogotá y digamos después de estar viviendo mucho tiempo en Bogotá, venirte acá nuevamente?

**Ana Ballén:** Realmente dicen que en la variedad está el placer, realmente es muy bonito conocer varios estilos de vida, ehh, Bogotá es muy estresante y la vida de Bogotá para los

niños pequeños es muy dura es muy difícil, ya llegamos aquí a Ubaté y ya la tranquilidad de un pueblo es muy bonita, entonces, esa, los niños, los muchachos, los hijos los, crezcan en un ambiente sano, en un ambiente tranquilo es indispensable y no la vida de un pueblo teniendo su trabajo es muy relajada.

**Stephania:** Ehh, digamos ahorita actualmente tus hijos están estudiando ¿Si? Ehh, digamos que ya como digite ellos fueron como la motivación para ti pero tú sabes que como ellos van a coger su camino ¿Qué proyecto tienes tu para el futuro? O sea ¿Qué proyecto tienes?

**Julián:** Que proyecto ¿Cómo te visualizas?

**Ana Ballén :** Para mi es una gran bendición ver a mis hijos que, que han logrado lo que yo quería, ya su estudio, uno está en la Universidad de la Sabana estudiando administración, eh, y el otro está estudiando en la Universidad Nacional, está estudiando ingeniería de sistemas, entonces es algo, es algo muy gratificante, yo digo que es una bendición de Dios, que, que él me ha dado. Más adelante ya los quiero ver es con su título profesional y yo seguir ayudándoles desde donde yo pueda. Y no, seguir a ver si me llega la pensión

**Stephania:** Y digamos ¿Cómo es tu diario vivir? O sea el día a día tuyo ¿Cómo empieza? ¿Cómo finaliza? ¿Estas contenta con tu diario vivir?

**Ana Ballén:** Bueno, en este momento, eh, mi diario vivir es levantarme tipo seis de la mañana, eh, entre semana, vamos a hablar entre semana, eh, hago mi desayuno porque mis hijos están en la universidad en este momento estoy viviendo acá sola, porque mi esposo trabaja, también trabaja en Bogotá y nos vemos los viernes, el viene todos los viernes, y me levanto a las seis, me desayuno, me almuerzo, me alisto, luego corra para el trabajo, luego vengo, almuerzo, regreso al trabajo, eh, luego, trabajo, salgo a las seis, siete hasta que organice todo, ehh, si hay momentos para compartir con los amigos, ir a tomarnos no sé, una cerveza, ir a karaoke por allá los jueves, eh, y no, me gusta mi trabajo y me siento feliz.

**Julián:** Eh, y digamos, bueno, ya me diste la solución a lo que te iba a preguntar, de que tu esposo viene todos los viernes, ehh, ¿Cómo ha sido eso también de que el este allá? ¿Qué no vivan todos los días juntos?



**Ana Ballén:** Eh, pues al comienzo fue un poco difícil, realmente fue muy difícil porque cuando nos vinimos, eh, pues la aspiración era poner un laboratorio dental porque él es protesista dental, pero realmente en un pueblo, umm, es muy difícil que surja un laboratorio por lo que los odontólogos hacen sus trabajos o ya tienen quien les trabaje, entonces por eso a él le toco regresar porque él tenía sus odontólogos allá y le toco regresar, pues claro fue muy difícil pero ya realmente uno se adapta a eso.

**Stephania:** O sea ¿Él trabaja independientemente?

**Ana Ballén:** Si, él trabaja independiente.

**Stephania:** Umm, y digamos eh, eso, que el venga cada fin de semana ¿Empezó desde cuando los niños eran chiquitos o ya fue cuando los niños se encontraban grandes?

**Ana Ballén:** No, como le dije más o menos sobre los diez años que tenía mi primer hijo y el otro tenía ocho fue cuando regrese a Ubaté y duramos acá seis meses viviendo los cuatro y ya a él le toco regresarse para seguir su trabajo independiente en Bogotá.

**Stephania:** Y digamos, sus hijos que, como que ¿Qué sentían? Como al ver que la mayor crianza era como por parte tuya.

**Julián:** Digamos ver esa ausencia en el hogar por parte de él, que solo lo vieran los fines de semana.

**Ana Ballén:** Fue muy duro, fue, al comienzo fue muy duro porque pues todos, siempre éramos cuatro y pero ya ellos estudiando, ellos estudiando pues permanecían de pronto ocupados, yo trabajando, entonces ya, nos reuníamos los fines de semana prácticamente del viernes y digamos a veces no es la cantidad de tiempo que uno le brinde a la familia o a los hijos, sino que es calidad de tiempo.

**Julián:** No, pues yo creo que ya eso es todo, muchas gracias.

**Stephania:** Eso era todo.

**Ana Ballén:** Bueno.

## *ENTREVISTA 2 ANA BALLEEN*

**Stephania:** Bueno, entonces vamos a continuar con la segunda entrevista, entonces como ya le habíamos comentado, la entrevista que le vamos a realizar es como, que usted nos cuente como fue su embarazo, que dificultades tuvo cuando sus hijos se enfermaban, usted como hacia digamos ¿Qué métodos utilizaba para que ellos no se enfermaran? Si utilizaba eh, medicamentos, o utilizaba las hierbitas, lo que tu mamá te enseñaba cuando estabas pequeña, entonces si quieres empiézame contando ehh ¿Qué cuidados tuviste durante el embarazo?

**Ana ballen :** Bueno, el embarazo eh, estuve en Bogotá y ehh, pues la alimentación es importante durante el embarazo, evitar de pronto tantas golosinas, que yo no comía tantas golosinas y las, los controles médicos.

**Stephania:** Pero digamos que, ehh, digamos, tu, que, tu que cuidados tenías para ti misma, no que te mandaron al médico sino que hacías para tener un buen embarazo.

**Ana ballen:** Mucho deporte, ehh, yo caminaba mucho durante mi embarazo, mi esposo siempre me sacaba a caminar, entonces hasta el último día yo estuve caminando caminando para que no sufriera durante el embarazo.

**Julián:** ¿Durante el embarazo trabajaste o no trabajaste durante ese tiempo?

**Ana ballen:** Inicialmente si trabaje, pero ya después me retiré, me retiré y estuve en la casa y fue tranquilo digamos mi embarazo.

**Stephania:** Ehh, y te retiraste ¿Por qué te retiraste de trabajar?

**Ana ballen:** Umm, porque otra, había una chica en donde yo trabajaba que también quedó embarazada, entonces prácticamente decidieron una de las dos y yo quede por fuera, pero llevaba como uno o dos meses de embarazo entonces no, creo que ni en la empresa sabían, no, me parece que no sabían en la empresa. Entonces por eso también quede.

**Stephania:** ¿Y el parto cómo fue? ¿Natural, por cesárea? Fue ¿Lo tuviste en el hospital o fue por patera?

**Ana ballen:** Fue en el hospital y parto natural.

**Julián:** ¿Los dos?

**Ana ballen:** Los dos si, los dos.

**Stephania:** ¿Qué cuidado tuviste digamos al momento que ellos nacieron?

**Ana ballen:** Jumm, la dieta, la dieta común y corriente, ehh, en la casa, umm, así.

**Julián:** Tú nos habías comentado que, ehh, tú también estabas trabajando y te tuviste que dejar de trabajar porque tu hijo se enfermó y se bajó mucho de peso, la anemia.

**Ana ballen:** Ah si

**Julián:** Digamos ehh, en esos casos digamos cuando habían problemas de salud en la familia ¿Cómo intervenías? ¿Qué era lo que realizabas? ¿Qué acciones tomabas?

**Ana ballen:** Pues primero que todo, bueno cuando mi hijo se enfermó tenía, no mentiras, yo me fui a trabajar y tenía siete meses mi bebé y lo deje al cuidado de una señora difere, muy diferente a la de la familia un señora, y bel comenzó a bajarse de peso, entonces a él le dio anemia y yo tuve que retirarme de trabajar y pues con el controles médicos y lo que el médico le formulara.

**Stephania:** Digamos cuando tus hijos se enfermaba, digamos una gripa, ehh, tu usabas lo que tradicionalmente decían que era como las tera, como.

**Julián:** O sea, que ¿Qué técnicas usabas? ¿Directamente ibas al médico? O digamos ¿Usabas alguna técnica que te enseñaron en casa? Ehh o algún remedio casero.

**Ana ballen:** Remedios caseros si, inicialmente, digamos que le daba tos digamos, que la agüita de poleo con papayuela y miel de abejas, sí. Y si digamos ya más complicación si al médico.

**Stephania:** Entonces primero era la opción como casera y ahí sí llevabas al médico.

**Ana ballen:** Claro si si.

**Stephania:** Ehh, digamos que mientras que, ehh, hubo un cuidado con la otra persona con tu hijo ella se encargaba de realizar los cuidado de la cavidad oral del niño, o sea ¿Ella lo cepillaba? O ¿Quién se encargaba de los cuidados del niño?

**Ana ballen:** Realmente cuando otra persona los cuida y no es de la familia los cuidados no son los mejores, entonces emm, no, yo por la mañana lo dejaba y por la tarde lo recogía como una dos de la tarde entonces yo misma lo cuidaba.

**Julián:** Digamos todo ese proceso ya mirando en la salud oral ¿Cómo fue el proceso para el cepillado, para enseñarle o quien lo cepillaba? ¿Cómo lo cepillaba? ¿Con que? ¿Quién intervenía en el cuidado del cepillado?

**Ana ballen:** Ehh, claro, cuando ellos comenzaron a cepillarse ellos veían digamos el ejemplo que les damos de papá de mamá y ellos ya cogían su cepillito a cepillarse. Pues realmente inicialmente si crema les dábamos el cepillito para que ellos jugaran prácticamente con el cepillo y luego ya uno sea el papá o yo los cepillaba. Especialmente esa cepillada en la noche.

**Julián:** Tuviste digamos algún tipo de inconveniente con eso digamos que los niños a veces son como muy... como muy traviesos, o son, son como muy negados para este cuidado oral, como que les da pereza o no les gusta. Digamos ¿A usted le sucedió eso o no?

**Ana ballen:** No, no, mis chicos no fueron rebeldes para el cepillado, a ellos les gustaba.

**Stephania:** Ehh, pero, o sea ¿Pero siempre hubo la técnica de usar como el cepillo de dientes, la crema de dientes o, a veces digamos usan como otras técnicas como más tradicionales, o solo con agua, o?

**Ana ballen:** Como le explicaba, inicialmente ehh, los cepillaba con solo agüita para que ellos no se comieran la crema, Jumm, entonces, no la cremita y el cepillo, el cepillado, o sea después de que ellos ya comenzaron a escupir ya fue la crema y ya iniciamos el cepillado.

**Julián:** Y ¿A qué edad los llevaste al odontólogo? O ¿Por qué razón?

**Ana ballen:** Pues al odontólogo los lleve, ya como a la edad de unos tres años tal vez, Jumm, una revisada porque no tenían as caries.

**Julián:** ¿Los seguías llevando a controles o digamos cuando los llevabas los llevabas por necesidad? Porque era necesario o si porque querías que fueran a sus controles casa seis meses.

**Ana ballen:** No, ya después los controles los hacíamos cada seis meses si, y no solamente por necesidad, sino ya para el cuidado de los dientes de ellos.

**Stephania:** ¿Ellos en algún momento digamos fueron hospitalizados, tuvieron alguna enfermedad?

**Ana ballen:** Bueno, mi chico mayor si tuvo el problema de que tenía las, amigdalitis, le daba constantemente y a él si se le dio medicamento, a la edad como de tres, cuatro años, constante amigdalitis y emm el otro chiquitín también lo tuve hospitalizado por una digamos me decía allá como algo como una tos ferina digamos así que era un ##### entonces el duro hospitalizado y también le dieron medicamentos.

**Stephania:** Y digamos ahí ¿Tu cómo intervenías? o sea, digamos si, lo llevaste al médico, pero antes que de que tú supieras que tu hijo tenía una amigdalitis ehh, ¿Tú le dabas medicamentos caseros, de casa?

**Julián:** ¿O alguna técnica casera?

**Ana ballen:** Realmente el comenzaba con fiebre, y a mí me dijeron que cuando hay fiebre es porque hay infección entonces eso ya la infección eso ya es parte del médico, jumm, entonces ahí sí y los otros cuidados que bañarle las manitos siempre para evitar infecciones, sino que ellos de pequeñitos pues cogen tantas cosas en las manitos y por eso la infección, entonces el, no sé, de pronto las amígdalas a él cada ratico se le infectaban, se le infectaban, aunque le tenía bastante cuidado.

**Julián:** Ehh, y bueno, ya digamos ya aparte de ti y de tu esposo ¿Había alguna u otras personas que se vieran involucradas en ese cuidado de tus hijos?

**Ana ballen:** No, ya después de que digamos de que mi hijo se enfermó de anemia y todo eso yo me retire de trabajar y me dedique a ellos, entonces el cuidado era solamente mío y de mi esposo.

**Julián:** No interviene ningún familiar

**Ana ballen:** No, nadie

**Julián:** ¿Hermanos? ¿Tíos?

**Ana ballen:** No, ninguno

**Stephania:** ¿Hace cuánto empezaste a trabajar en el hospital?

**Ana ballen:** Ehh, yo en el hospital hace ocho años que estoy ahí.

**Stephania:** Y, digamos mientras estabas en el hospital los niños todavía estaban en el colegio ¿Si?

**Ana ballen:** Ya ellos habían ingresado uno a bachillerato y el otro en primaria, sí.

**Stephania:** Y ahí digamos ¿Cómo eran los digamos los cuidados o las atenciones en salud oral? Porque ellos ya estaban más grandes.

**Ana ballen:** Claro

**Stephania:** Entonces, ¿Tú les reforzabas, o les decías a ellos como cepíllense?

**Ana ballen:** Claro, yo contantemente, eh, los mandaba cepillar y entre la edad e diez y doce años, trece años, ellos son digamos como descuidados al cepillado, van y lo hacen rápido y no se cepillan bien, entonces yo cogía la seda dental y se las pasaba, si había placa bacteriana yo le hacía cepillar nuevamente.

**Stephania:** Bueno, y ¿Cómo que cuidados tu tuviste mientras que digamos tuviste lactancia materna normal?

**Ana ballen:** Claro, la lactancia materna fundamental en ellos, en a los dos tomaron leche materna.

**Stephania:** ¿Y tetero?

**Ana ballen:** No, tetero si no.

**Stephania:** ¿Ninguno?

**Ana ballen:** Ninguno.

**Stephania:** Y ¿Por qué no le dabas tetero? ¿Te lo recomendaron o simplemente no?

**Ana ballen:** Pues yo como estaba en la casa realmente creo que es la leche más económica que puede haber y la más nutritiva, entonces estando al cuidado de ellos o tenía problemas para la lactancia entonces yo los lacté.

**Stephania:** Bueno, entonces eso sería ya todo por.

**Julián:** Ehh, Me gustaría saber también otra cosa. Tu cuando era niña, pues con viviste con ocho hermanos.

**Ana ballen:** Si

**Julián:** Bueno eran ocho hermanos, bueno, digamos ¿Cómo realizaban? ¿Quién os cuidaba a ustedes digamos en ese ámbito de salud, de salud oral? ¿Cómo era?

**Ana ballen:** Bueno, aunque éramos ocho, siempre mi mami nos tenía nuestro cepillito, eso sí era fundamental a todos nos tenía nuestro cepillo y ella nos decía báñense la boca que ya ella no nos cogía uno por uno a cepillarnos, no. Sino que lo que uno hiciera. Sino que en si hoy en día me he dado cuenta que de pronto algunas personas somas más aparentes a las caries que otras, si, entonces no sé si es por el dulce o no, pero la verdad eso me he dado de cuenta hoy en día.

**Julián:** Y digamos, ehh, eres de los hermanos menores ¿Si? Estas entre las tres menores, digamos ¿Tus hermanos mayores te ayudaban con el cuidado o colaboraban con ese cuidado tuyo? ¿O eran muy apartados de eso?

**Ana ballen:** Pues la verdad ehh, los mayores a veces, si nos cuidaban cuando digamos mi madre tenía que ir a hacer el mercado o algo ehh, ellos nos cuidaban, realmente en el cepillado no me acuerdo pero como, teníamos nuestro cepillo teníamos que cepillarnos.

**Stephania:** ¿Cada uno tenía cepillo?

**Ana ballen:** Cada uno tenía su propio cepillo.

**Stephania:** y ¿Cómo hacían con el tema de digamos siempre usaban crema de dientes?

**Ana ballen:** Si

**Stephania:** O usaban agua

**Ana ballen:** Si, siempre teníamos la crema de dientes porque mi papá y mi mamá siempre nos llevaban la cremita de dientes y nuestro cepillito.

**Stephania:** Y digamos que, digamos que en ese, en eso tiempos no se usaba la seda dental, se usaba otro tipo de técnicas ¿O?

**Ana ballen:** De pronto las otras técnicas eran ehh, un palito, sacarse la carne carne por ahí dentre los dientes con un palito, o coger una fibra y utilizarla como la seda, pero si recuerdo que, que mi padre, él nos enseñaba y él lo hacía, o fique también.

**Julián:** Y ya digamos ¿Los llevaban a ustedes de niños al odontólogo?

**Ana ballen:** Pues ahí si cuando nos dolía una muela, ahí si nos llevaban, pero de resto que nos hicieran un control cada seis meses o cada año la verdad no, hasta que doliera.

**Julián:** Y ya digamos saliéndonos del ámbito odontológico, sino solo en la parte de salud ¿Cómo digamos, ehh, digamos si se enfermaban directamente los llevaban al médico? ¿O



también primero recurrían como a esos cuidados caseros, a esas alternativas caseras para ver si se podían mejorar con eso?

**Ana ballen :** Si, en eso si nos daban remedios naturales, nuestros padres os daban remedios naturales y ya si no nos mejorá vamos ahí si nos llevaban al hospital.

**Julián:** Entonces, ya ahora sí creo que es todo, gracias.

**Ana ballen:** Gracias.

**Stephania:** Muchas gracias, muy amable.

#### *ENTREVISTA 1 JUANA NIETO*

**Stephania:** Voy a dejar esto aquí para grabarla, bueno, para que se alcance a escuchar su voz. Entonces, cuénteme como es su historia familiar, o sea ¿Cómo empezó? ¿Cómo empezó su familia?

**Juana Nieto :** Bueno, mi familia, empecé que me crie con mis abuelos y mi madre, ya después era que mi padre, ellos no eran casados, existía mi madre por aparte de mi padre, y, ya ellos se casaron, ya nos ajuntaron a los hijos y ya vivimos por un tiempo como de, viví un tiempo con ellos como de unos diez años.

**Stephania:** Y ¿Cuántos hermanos tiene usted?

**Juana Nieto:** Umm, son cinco

**Stephania:** ¿Cinco hermanos?

**Juana Nieto:** Si

**Stephania:** ¿Y usted está entre las mayores, menores, en la mitad?

**Juana Nieto:** En la segunda

**Stephania:** ¿En la segunda?

**Juana Nieto:** Si

**Stephania:** Ahh, bueno. Y digamos entonces ¿Usted fue al colegio, si?

**Juana Nieto:** A mí no me pusieron colegio.

**Stephania:** ¿No?

**Juana Nieto:** Nunca, solo escuela rural

**Stephania:** ¿La escuela?

**Juana Nieto:** Si

**Julián:** ¿Y donde estudiaba?

**Juana Nieto:** Allá en una vereda, se llama Soaga.

**Stephania:** Y, ehh ¿Cómo era la, ¿cómo era la, ¿cómo vivían ustedes como familia, con sus hermanos, peleaban mucho o, ¿cómo era la convivencia?

**Juana Nieto:** En ese tiempo peleaban mucho los hermanos porque como no había sino una sola casa para vivir, dos hermanos y la familia de mi padre y otra hermana de él.

**Stephania:** Y ¿Usted trabajo?

**Juana Nieto:** A, yo trabajé mucho con ellos.

**Stephania:** ¿Si? ¿Desde qué edad empezó a trabajar?

**Juana Nieto:** Ah, yo trabajé desde... yo trabajaba por ahí de las... después de que salía de la escuela, salía de la escuela como a los once años.

**Stephania:** ¿Y qué hacía en qué trabajaba?

**Juana Nieto:** Trabajaba, azadón.

**Julián:** ¿En zadón?

**Juana Nieto:** Ay si, por eso es que ahora soy tan enferma de la cintura porque desde ese tiempo trabajaba mucho.

**Stephania:** Y, ehh, usted hace, o sea ¿Usted por cuanto tiempo vivió con sus papás en la casa? ¿Hasta qué edad?

**Juana Nieto:** Viví con ellos, desde, desde, con mis padres, vivi con ellos, desde los nueve años hasta los veinte.

**Stephania:** Hasta los veinte años ¿Y qué paso a los veinte años? ¿Con quién se fue?

**Juana Nieto:** Con el esposo (se ríe)

**Stephania:** Con el esposo

**Julián:** Y ¿Cómo lo conoció?

**Juana Nieto:** Ehh, lo conocí... en el campo

**Entrevistadores:** En el campo

**Stephania:** ¿Y el también trabajaba en el campo?

**Juana Nieto:** Trabajaba también en el campo.

**Stephania:** ¿Y le toco llevarlo a la casa y todo para presentarlo? ¿O cómo era en esa época?

**Juana Nieto:** En esa época (se ríe) en esa época, pues nos daba como... como miedo con ellos que nos, que nos vieran (se ríe).

**Stephania:** Y ¿Y cuantos hijos tiene?

**Juana Nieto:** No, yo tuve artos hijos, son ocho.

**Stephania:** ¿Son ocho hijos?

**Juana Nieto:** Si

**Stephania:** Artos artos, y ¿Cómo fue la crianza con ellos? ¿Fue fácil? ¿Fue difícil? Pues a nivel también como emocional, pero económico.

**Juana Nieto:** Fue difícil porque eso como mantenerlos, nos alcanzábamos de alimentación.

**Stephania:** ¿Y los dos trabajaban?

**Juana Nieto:** trabajábamos en el campo.

**Stephania:** Todos ¿Los dos?

**Juana Nieto:** Si

**Julián:** Y, digamos ¿A qué edad tuvo su primer hijo?

**Juana Nieto:** A los, a los ...mmm veinte, a los veinti dos años.

**Entrevistadores:** A los venti dos años

**Stephania:** ¿Y usted se casó?

**Juana Nieto:** Si, si

**Stephania:** ¿Hace cuanto está casada?

**Juana Nieto:** Dure, ya soy viuda hace, hace diez años

**Stephania:** ¿Hace diez años?

**Juana Nieto:** Si

**Stephania:** Y ¿Cuando usted se fue de la casa? ¿Fue difícil?

**Juana Nieto:** Eso fue duro

**Entrevistadores:** ¿Si?

**Juana Nieto:** Pa' salir

**Entrevistadores:** ¿Por qué?

**Juana Nieto:** Porque yo quería mucho a mis padres, ya no me quería ir ni con él, con el esposo, sino que, sino que, sino que ya quería seguir con mis padres (se ríe).

**Julián:** Y bueno, se fue, se fue de la casa y sus papás ¿Qué le dijeron cuando se fue de la casa?

**Juana Nieto:** Ya ellos se fueron tranquilos

**Stephania:** ¿Le dieron la aprobación?

**Juana Nieto:** Si, ello ya se fueron tranquilos

**Stephania:** Y digamos ¿Usted qué proyectos tenía? O sea con sus hijos ¿Usted qué qué proyectos tenía?

**Julián:** O digamos ¿Qué proyectos tenía así jovencita? cuando estaba en la adolescencia

**Stephania:** ¿Qué quería ser?

**Julián:** ¿Qué quería ser? ¿Cómo se veía?

**Entrevistadores:** Antes de que tuviera hijos

**Juana Nieto:** Antes que tuviera hijos... mmm... Pues antes de tener los hijos ahí vivir con el esposo, porque los hijos los tuvimos hasta los dos años, vivir con el esposo y, y que hubiera hijos (se ríe)

**Stephania:** ¿Si quería tener artos hijos?

**Juana Nieto:** (Se ríe) Pues los que llegaron (se ríe).

**Stephania:** Y ¿Cuáles han sido digamos las etapas más felices desde que usted estaba chiquita hasta ahorita? Digamos me case, entonces esa etapa para mí fue muy feliz, o ¿Qué etapas han sido duras?

**Julián:** Como las más significativas, las que han establecido como, marcado, que han marcado su vida.

**Juana Nieto** Siempre eso sufríamos mucho en el matrimonio, sufríamos, no nos, a ratos nos regañábamos (se ríe).

**Stephania:** Entonces cuando usted tuvo su primer hijo ¿para usted fue como un momento muy importante?

**Juana Nieto:** Ah, si ya

**Stephania:** ¿Y cuándo se fue de la casa fue el más triste?

**Juana Nieto:** Si (se ríe) si

**Julián:** digamos ya cuándo los hijos fueron creciendo y se tuvieron que ir yendo de la casa ¿Cómo fue esa experiencia?

**Stephania:** ¿Cómo la marco a usted?

**Juana Nieto:** Pues, ahí fueron saliendo uno en uno y, y...

**Stephania:** ¿Le dolió que se hubieran ido de su lado?

**Juana Nieto:** No, porque no se iban lejos.

**Entrevistadores:** ¿No?

**Juana Nieto:** No, ninguno se fue lejos

**Stephania:** ¿O sea todos viven por acá cerquita?

**Juana Nieto:** Si, ya cuándo ella se graduó ahí ya estaban en Bogotá y ya.

**Stephania:** Y cuando ellos se fueron para Bogotá ¿Qué sintió?

**Juana Nieto:** Siempre, siempre sentir que se han ido por allá, sin saber de ellos

**Stephania:** ¿Duro, sí?

**Entrevistada:** Si

**Julián:** Y digamos, ehh, después de que se fueron ¿Usted siguió con su esposo o con quien se quedó?

**Juana Nieto:** Ah, yo seguí con él y después de que ya salieron siete me quede con una, con la menorcita, ella siempre nos consolaba y nos ayudaba mucho.

**Julián:** Y digamos ¿Cómo fue digamos esa experiencia de vivir toda su vida en el campo?

**Juana Nieto:** Tranquila, porque pues nosotros no estábamos acostumbrados al pueblo sino al campo.

**Stephania:** ¿Y ahorita que está viviendo acá en el pueblo?

**Juana Nieto:** Eso siempre fue duro, para estar en el campo porque, emm, porque en el campo tiene uno más aplicación de andar y ver los animales y emm, y ya uno por acá tan encerrado no tiene que hacer.

**Stephania:** Viven en cuatro paredes.

**Juana Nieto:** (Se ríe)

**Julián:** Digamos, ya ehh, digamos cuando usted se fue digamos de la casa, como fue ya esa relación con sus padres ¿Después con sus padres que pasó?

**Juana Nieto:** ¿Después de que me fuera junto de ellos?

**Stephania:** Si, usted se fue de la casa y usted ¿siguió hablando normal con sus papás, usted los visitaba, ustedes que hacían?

**Juana Nieto:** Mmm

**Stephania:** ¿O más bien fueron distantes?

**Juana Nieto:** Pues, fue duro porque no teníamos casa donde vivir irnos con la suegra.

**Stephania:** Vivieron con la suegra

**Juana Nieto:** Si

**Stephania:** Y ¿Por qué no se fueron a vivir con sus papás?

**Juana Nieto:** Porque la mamá no lo dejaba salir de la casa hasta que, o él tenía mucha estimación de la mamá que existía, que existía, si existía con el esposo todavía, pero, pero él no podía, no salía de la casa, allá era donde había la dormida.

**Stephania:** Emmm, digamos que para usted sacar sus hijos adelante ¿solamente fueron entre ustedes dos o alguien les ayudo?

**Entrevistada:** Ahh, no entre los dos no más.

**Stephania:** ¿Entre los dos?

**Juana Nieto:** Ay sí, eso fue terrible

**Stephania:** Y ustedes, ustedes trabajaban en el campo, pero ¿Qué hacían?

**Juana Nieto:** Mmm, él era un trabajador, él tenía muchos siembros de su cebada, de sus animales le llegaba la plata. Ahí por él, por él fue que llegamos por acá a Ubaté, porque trabajo mucho.

**Stephania:** ¿Y sumerces que hacías? ¿En qué trabajaba en el campo?

**Juana Nieto:** Allá cuidar unos animales

**Stephania:** ¿Si? ¿Pero se encargaba también del hogar más que todo?

**Juana Nieto:** Si, si



**Julián:** Digamos, el trabajar y al mismo tiempo encargarse de ocho hijos

**Juana Nieto:** Ahh, eso fue duro, aguantaba, él aguantó mucho, aguantábamos mejor dicho porque el tiempo, bueno, para la comida del campo eso si no faltaba, para venir a llevar el mercado se sufría mucho también.

**Julián:** Y ya digamos también ¿Cuando sus hijos se fueron, se formalizaron sus hijos y empezaron a hacer nietos?

**Juana Nieto:** Mi primer nieto, eso fue, aquí en uvate estaban.

**Julián:** Y ¿Cómo fue también esa relación con los nietos? Como ¿Usted participo de la crianza también de los nietos?

**Juana Nieto:** No, porque ya estaban aquí ellos, por ejemplo Isabel, ella, ellos aquí ya por aparte y nosotros allá por aparte.

**Stephania:** Siempre juntos pero cada quien en su casa

**Juana Nieto:** Si

**Julián:** Y, bueno eh

**Stephania:** Y ¿Qué momentos fueron difíciles en el transcurso de su vida familiar? ¿Para usted qué más le pareció difícil?

**Juana Nieto:** Cuando a él le daba mal genio.

**Stephania:** ¿Por qué?

**Juana Nieto:** Le cogía un mal genio y no me contestaba ni hablaba nada y yo también brava con el (se ríe) Si porque se ponía de mal genio y hablar y no contestar nada.

**Stephania:** ¿Y cómo era el comportamiento de su esposo con sus hijos?

**Juana Nieto:** Juum, bien

**Stephania:** ¿Cuándo llegaba bravo era bravo o no?

**Juana Nieto:** Cuando sufría llegaba bravo.

**Julián:** Pero digamos, usted era ¿Quién era más cercano a los hijos? ¿Usted o él? O ¿Cómo era esa relación? Digamos que si eran más cer ¿Más apegados a usted o al papá?

**Stephania:** ¿Quién pasaba más tiempo con los niños?

**Juana Nieto:** Pues mi persona

**Julián:** ¿Usted?

**Juana Nieto:** Si

**Julián:** Y así mismo digamos que ¿siempre vivieron juntos?

**Entrevistada:** Ay si

**Julián:** Siempre juntos

**Entrevistada:** Hasta el último día siempre juntos.

**Julián:** Emm, y pues digamos ya también, ehh ¿sus papas ya fallecieron?

**Juana Nieto:** Si

**Julián:** ¿Hace cuánto?

**Juana Nieto:** Eso ellos fallecieron primero que mi esposo, primero, eso ya hace como, mi padre hace que se muro más de treinta años, mi madre como más de quince años.

**Julian:** Y digamos, ehh, también ellos estaban por la zona ¿Ellos siempre se quedaron en el campo?

**Entrevistada:** Ellos de siempre se quedaron en el campo, nosotros nos fuimos por allá pa' Carupa

**Stephania:** Ahh, ustedes querían era alejarse de sus papás.

**Juana Nieto:** No, no era por alejarnos de ellos, sino que se le presento una oportunidad de trabajar por allá.

**Stephania:** ¿Y en que estaba trabajando por allá?

**Juana Nieto:** Pues por allá se endeudo mucho para conseguir un terreno, sembrar y así.

**Julián:** Y digamos en donde vivían en el campo, donde vivían esa casa ¿era de ustedes o arrendada?

**Juana Nieto:** La casa fue que él la hizo con su pulso hasta que estuvo la casa

**Julián:** Y ¿Usted también estaba mientras se hizo esa casa? ¿Si?

**Entrevistada:** ¿Cómo?

**Julián:** ¿Usted también estaba mientras se hizo esa casa?

**Juana Nieto:** Si

**Julián:** Y ¿Cómo fue digamos también el proceso de hacer esa casa entre los dos?

**Juana Nieto:** Ay, él sufrió mucho pa' llevar ladrillo por ladrillo, como desde llevar una media hora de camino en animales para llegar allá a la finca.

**Julián:** ¿Cuánto tiempo se demoraron construyéndola?

**Juana Nieto:** ¿Cómo?

**Julián:** ¿Cuánto tiempo se demoraron construyéndola?

**Juana Nieto:** Por ahí algunos seis, algunos meses, por ahí unos cinco meses, cuatro meses, así.

**Stephania:** ¿Cuándo ustedes construyeron la casa les toco solo a ustedes los dos solitos poner plata o a ustedes alguien les ayudo con la casa?

**Entrevistada:** Ah no, él solo, él solito.

**Stephania:** Y ¿Ahora qué hicieron con esa casa?

**Juana Nieto:** Pues allá esta, allá esta la casita y por ahí la hija menor va y ella por ahí ve los animales.

**Stephania:** Ah, bueno

**Julián:** Y digamos ¿Qué animales hay en el momento?

**Juana Nieto:** En el momento por ahí unas vaquitas, unos terneros, las gallinas todavía existen.

**Stephania:** Y ¿Cómo es su diario vivir? Usted digamos ahorita hoy en día ¿Usted qué hace? Usted se levanta ¿A qué hora se levanta?

**Juana Nieto:** Ay, eso yo sufro mucho para dormir porque eso no me da sueño y si me da sueño es por ahí dos horas y eso después de dormir dos horas no me llega más sueño hasta por ahí las dos o tres de la mañana duermo por la mañana un rato.

**Stephania:** Se levanta a las tres de la mañana y ¿Qué hace?

**Juana Nieto:** Por ahí, ya me canso tanto en la cama sin uno dormir, todo frio, me levanto por ahí, hago una agua de dulce, por ahí me la tomo, vuelvo a la cama y así.

**Stephania:** Bueno, y entonces usted se tomó el agua panelita todo y ahí usted que se pone a hacer, por ahí a las diez de la mañana ¿Qué hace?

**Juana Nieto:** Ahh ¿Después de que me desayuno?

**Entrevistadores:** Si

**Julián:** Todo, todo el día.

**Juana Nieto:** Cuando ellos se van me quedo ahí sola y me pongo a hacer cualquier oficio de la cocina y a leer un librito que tengo que leer, la biblia, la biblia no la he leído peri ahí saliÓ otro libro igualito con unos evangelios.

**Stephania:** Y en la tarde ¿A qué se dedica después de almorzar?

**Juana Nieto:** por ahí a descansar un ratico en la cama y a veces salgo pa' allá a hacer cualquier cosa y así descanso y ya se llega la hora de hacer la comida pa' tenerles.

**Stephania:** ¿Si? ¿Les tiene comidita?

**Juana Nieto:** Ah, pues si, si porque llegan dos que están ahí en la casa viviendo con migo.

**Stephania:** Ahh ¿Todavía tiene hijos viviendo con usted?

**Juana Nieto:** Si la hija menor y otro muchacho

**Stephania:** Ah eso está bien

**Juana Nieto:** Un hombre soltero también y vivimos los tres.

**Stephania:** Ahh, yo pensé que todos se habían ido de la casa

**Juana Nieto:** No no no no. Me acompañan todavía ahí. Y ella como vive ahí a dos pasos también.

**Stephania:** La tiene ahí al ladito.

**Juana Nieto:** Y allí la otra hija allá en la otra esquina otros dos pasos también ahí está.

**Stephania:** Están todos súper cerquita.

**Juana Nieto:** (Se ríe) Si

**Stephania:** No se va a quedar sola nunca. Listo

**Julián:** Eso es todo, muchas gracias.

**Juana Nieto:** (Se ríe).

*ENTREVISTA 2 JUANA NIETO*

**Stephania:** Bueno pues, le quería contar que pues la segunda entrevista ¿si se acuerda que que día hicimos una, hace como hace ocho días hicimos una entrevista?

**Juana Nieto:** ¿Conmigo?

**Stephania:** Contigo

**Juana Nieto:** Como quince días

**Stephania:** Hace como quince días, si

**Juana Nieto:** (Se ríe)

**Stephania:** Ehh

**Juana Nieto:** Quince días mañana.

**Stephania:** Ah sí, mañana quince días, sí. Ehh, bueno, entonces digamos que la segunda entrevista es para que tú me cuentes digamos cuando tú eras joven ¿Cómo eran tus embarazos? ¿Si?

**Juana Nieto:** Si

**Stephania:** entonces si quiere pues cuéntame ¿Cuántos hijos fueron?

**Juana Nieto:** Ocho

**Stephania:** Ocho hijos

**Juana Nieto:** ¿Uno por uno? (Se ríe)

**Stephania:** No, no. No pero si me podría contar digamos ehh, como hacían digamos cuando usted se enfermaba o con el parto, digamos ¿Ustedes iban al médico o existía eso de parteras? O ¿Cómo era?

**Juana Nieto:** Los dos primeros si fue en el hospital y la última también fue en el hospital.

**Stephania:** ¿La última también fue en el hospital?

**Juana Nieto:** Si

**Stephania:** ¿Y los otros?

**Juana Nieto:** los otros si fue en la casa.

**Stephania:** ¿Si fueron en la casa? ¿También con parteras? ¿O cómo hacían?

**Juana Nieto:** Ahh no, ay, con partera será decirle (se ríe).

**Stephania:** Y digamos que cuando, digamos sus hijos se enfermaban o algo ¿Usted lo llevaba al médico o se se solucionaban las cosas digamos con hierbas o usted que hierbitas usaba como para que, como para que no se enfermaran?

**Juana Nieto:** A veces había que llevarlos cuando les daba fiebre, cuando les daba grave la enfermedad, había que llevarlos a donde el médico.

**Stephania:** ¿Dónde el médico?

**Juana Nieto:** Si.

**Stephania:** ¿Y digamos si les daba gripa no les daba hierbas?

**Juana Nieto:** Por ahí les hacíamos baños.

**Stephania:** ¿Bañitos?

**Juana Nieto:** Si

**Stephania:** ¿Y cómo era eso?

**Juana Nieto:** Bañitos era pa' la fiebre, ponerlos en limón, bañarlos con limón.

**Stephania:** ¿Con limón?

**Juana Nieto:** Si

**Stephania:** ¿Solo se bañan, se bañan con limón?

**Juana Nieto:** Si, se les fusionaba limón, se les daba por ahí agüita de verbena.

**Stephania:** Eso nunca lo había escuchado

**Juana Nieto:** si, el agua de verbena es muy buena pa' la fiebre.

**Stephania:** ¿Y para los cólicos?



**Juana Nieto:** Pa' los cólicos, sii, la primera eso sufría de cólicos, ni, duraba tres cuatro días sin hacer del cuerpo, por ahí le hacíamos unas, que, como es que se llama, no me acuerdo como era que llamaban, con aceite y un cogollo de malva.

**Stephania:** ¿Malva?

**Juana Nieto:** si no sé cómo es que se llama, y les hacía que aguas es que ya se me olvido como se llama ese nombre.

**Stephania:** Y digamos que cuando, cuando sumerce, su esposo o sus hijos se enfermaban ¿Ustedes como solucionaban eso? O sea ¿Trataban de que, se siempre llevarlos al médico o más bien por el lado naturista?

**Juana Nieto:** Ah no, por naturista si no llevamos niños, a donde naturistas nunca.}

**Stephania:** No, o sea me refiero a que ustedes les hicieran hierbas, los bañaran ¿Se iban más por ese lado? O.

**Juana Nieto:** Si por eso le digo, cuando, cuando se enfermaban mucho así de gravedad los llevábamos al médico, cuando no era mucho, por ahí les hacíamos hierbitas.

**Stephania:** Y digamos ¿Quién aparte de ustedes alguien más les ayudaba a cuidar a sus hijos?

**Juana Nieto:** Ay noo

**Stephania:** ¿Solita?

**Juana Nieto:** Me tocó bregar mucho solita, porque éramos muy pobres y nosotros pa' no estar pagando lo que no había, entonces hay os sufríamos pero

**Stephania:** Salieron adelante.

**Juana Nieto:** Eso.

**Stephania:** Y digamos que ¿Cómo realizaba las prácticas de cuidado en la boca? Digamos Anita me contaba la vez pasada que yo vine que digamos ellos no usaban seda dental sino los

hilos del costal, entonces ¿Cómo hacían ahí? entonces ¿Usaban crema de dientes? ¿Todos tenían cepillo? ¿Era con un trapito?

**Juana Nieto:** Pues con los niños si se les tenía, con nuestros niños si les tuvimos cepillo, ah y cuando nosotros no quedamos sinos teníamos era ay que nos bañáramos con agua y así.

**Stephania:** ¿Con agua y con el dedo?

**Juana Nieto:** Si (se ríe)

**Stephania:** ¿Y no le tocó con sus hijos así en algún momento?

**Juana Nieto:** Umm no, no, nosotros les teníamos cepillos.

**Stephania:** ¿Y la crema también se la tenían o se cepillaban con agüita?

**Juana Nieto:** Ah no, con crema, eso se le ponía crema.

**Stephania:** Y en vez de la seda dental, la que uno se pasa por la mitad ¿Con qué usaban? Porque Anita me decía

**Juana Nieto:** No, eso si no les teníamos, no, casi no, como no.

**Stephania:** ¿No usaban de eso?

**Entrevistada:** No.

**Stephania:** Yyyyyy

**Juana Nieto:** Eso, para eso de los dientes que dañaban era la constitución en la sangre.

**Stephania:** ¿Si?

**Juana Nieto:** Sí, eso no era daño en los dientes sino la constitución en la sangre.

**Stephania:** Y cuando, digamos a alguno de sus hijos le dolía un diente o algo ¿Ustedes que hacían? ¿De una se lo mandaban a sacar o se lo trataban de que se lo arreglaran o qué?

**Juana Nieto:** Por ahí cuando eran tiempo de sacarlos, cuando era tiempo. Claro que cuando mudan los dientes era. Pero cuando era, pero cuando ya era tiempo de que había mudado las muelitas o los dientes se les dañaban por ejemplo como a Isabel, a ella se le dañaron los dientecitos, así, la raíz, ya no era por falta de baño, si no que se le dañaban. Ya se los mandábamos sacar.

**Stephania:** ¿Se los mandaban sacar?

**Juana Nieto:** Si

**Stephania:** Y cuando les dolía, les dolía una muela ¿Qué hacían? ¿Les daban pastas o?

**Juana Nieto:** Darles pastas mientras se traían, no, por lo general a los chicos no se les dañaron las muelas nunca, no.

**Stephania:** Y sigamos ¿Qué dificultades usted vio en sus hijos para cepillar? ¿Usted les enseñó a sus hijos a cepillarlos? ¿O ellos cogieron la costumbre solos?

**Juana Nieto:** Yo les decía como se habían de balar y ellos ya cogían costumbre, si

**Stephania:** ¿Y usted los cogía uno por uno? O no porque eran artos.

**Juana Nieto:** No, porque no me quedaba tiempo.

**Stephania:** No le quedaba tiempo. O sea, solo les explicaba y ya.

**Juana Nieto:** Si, ellos cada uno tenía cepillo y se bañaban.

**Stephania:** ¿Y quién les aplicaba la cremita en los diente, en el cepillo a los niños? ¿Sumerce o ellos mismos?

**Juana Nieto :** Ellos mismos la sacaban.

**Stephania:** ¿Ellos mismos la sacaban?

**Juana Nieto :** Si

**Stephania:** ¿Y no se comían la crema?

**Juana Nieto:** No sé (se ríe)

**Stephania:** Y dígame ¿Cuando usted se conoció con su esposo, ustedes ya usaban cepillo de dientes o también les tocaba con...?

**Juana Nieto:** No no no, eso teníamos nuestros cepillos.

**Stephania:** ¿Ya tenían sus cepillos?

**Juana Nieto:** Si

**Stephania:** Y, mm, ehh ¿Durante el embarazo tuviste alguna complicación? ¿Con alguno de los ocho hijos?

**Juana Nieto:** Ehh, no

**Stephania:** Ninguno

**Juana Nieto:** No

**Stephania:** ¿Y usted siempre supo que era cada niño? o sea si era niño o niña, o ¿Cómo se daba cuenta? ¿Cuándo ya os tenía?

**Juana Nieto:** Cuando llegaban

**Stephania:** ¿Cuando llegaban?

**Juana Nieto:** Si, eso nosotros no había para mandar ¿Cómo es que se llama?

**Stephania:** ¿Hacer ecografías?

**Juana Nieto:** Si.

**Stephania:** Y, digamos en el embarazo ¿nunca ibas a los controles, como controles médicos?

**Juana Nieto:** Ah si

**Stephania:** ¿Si eso sí?

**Juana Nieto:** Sí, al hospital, eso sí tenía uno que estar por allá pendiente.

**Stephania:** Y ehh, ¿Su esposo le colaboraba digamos cuando, a estar pendiente de sus hijos, digamos a que se cepillaran?

**Juana Nieto** báñese primero y ahí viene a desayunarse, pero eso de que uno por uno no había modo, no había tiempo, había que atender a obreros.

**Stephania:** Y digamos que ehh, o sea, que ¿Casi todo el cuidado de sus hijos fue por parte suyo?

**Juana Nieto:** Si

**Stephania:** ¿Si?

**Juana Nieto:** Si, de juntos

**Stephania:** Listo, no era más, esa era toda la entrevista.

**Juana Nieto:** ¿No era más?

**Stephania:** No, era poquito, muchas gracias.